様式６

富山県済生会高岡病院

白衣類賃貸借及び洗濯業務受託者選定に係る質問書

宛先：〒933-8525 　富山県高岡市二塚３８７－１

富山県済生会高岡病院　管財・調達課宛（FAX　0766-23-9025）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 会　社　名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 作 成 者 の　所 属・氏 名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 |  |
| 質問要旨 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 |  |
| 質問要旨 |  |

　※項目欄には資料名、ページ等を記載すること

※質問要旨は簡潔かつ明確に記載すること。