

(様式1)

質 問 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人北九州市立病院機構 理事長 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

No.	区分	質問事項
1	募集要項	
	仕様書	
	その他	
2	募集要項	
	仕様書	
	その他	
3	募集要項	
	仕様書	
	その他	