質　問　書

（様式３）

「北九州市立病院機構就労管理システム更改業務」に関して、以下のとおり質問書を提出します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 氏　名 | ※法人名及び担当者名の両方を記入してください。 |
|  |
| ＴＥＬ | ※質問書の記載内容を確認するため問い合わせることがあります。 |
|  |
| メールアドレス | ※質問書の回答はこちらに記載のメールアドレス宛に送付します。 |
|  |
| 日　付 | 令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 対　象 | ※質問の対象となるものに〇を記載してください（その他は具体的に記載）。 |
|  | 就労管理システム更改業務委託仕様書（様式９） |
|  | システム要求仕様一覧（様式１０） |
|  | その他［　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 該当箇所 | ※上記対象の具体的な内容（ページ数、項目名等）を記載してください。 |
|  |
| 内　容 |

※質問は、この用紙１枚につき１件として下さい