

【様式第4号】

## 質 問 書

「松戸市新病院開設支援総合コンサルティング業務委託」受託者選定にかかるプロポーザルについて、下記の事項を質問します。

(あて先)

松戸市病院事業建設事務局

e-mail アドレス [mcbkj@city.matsudo.chiba.jp](mailto:mcbkj@city.matsudo.chiba.jp)

- 1 送付日：平成 年 月 日
- 2 事業者名：
- 3 電話番号：
- 4 担当者名：
- 5 e-mail：
- 6 質問内容

No.	項目	質問内容
1		
2		
3		
4		
5		

※項目欄には質問対象の書類名（実施要領・仕様書・様式等）及びページ数、項番等を記載してください。

※質問内容は簡潔に記載してください。

※項目が足りない場合、適宜追加してください。