令和 　　年 　　月 　　日

**質　問　疑　義　照　会　書**

地方独立行政法人那覇市立病院

理事長　外間　浩　宛

住所

商号

代表者名

担当者名

「リハビリ関連機器一式 購入」における制限付一般競争入札に関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問項目 | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |