（様式第２号）

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

盛岡赤十字病院

　院長　藤原　純　様

　　　　　　　　　　質問者　　参加承認番号

　　　　　　　　　　　　　　　会　 社　 名

　　　　　　　　　　　　　　　代　 表　 者

　　業務名：盛岡赤十字病院　患者駐車場管理運営委託業務

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 回　　答 |
|  |  |