（様式１）

  **質　問　書**

|  |
| --- |
| 期限：令和６年５月８日（水）午後５時必着 メール又はFAXでお送り下さい。 FAX　０７３－４２４－０４２５ Email e0501001@pref.wakayama.lg.jp 和歌山県福祉保健部健康局 医務課公立大学法人班　森、中西　まで |

　令和６年度和歌山県立医科大学附属病院等経営状況分析及び改善業務委託に係る公募型プロポーザルについて、以下の質問をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　　　　　　　　　　　　　　　容 |
|  |  |

令和６年　　月　　日

 商号又は名称

 担当者氏名

 ご連絡先（電話）

 （FAX）

 （Email）