

平成 年 月 日

仕様書等に関する質問書

福祉システム（後期高齢者医療）用端末機器等賃借契約（長期継続契約）の仕様書等について、次のとおり質問します。

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当者名：

電話番号：

電子メールアドレス：

- 質問の件数が多い場合は、本様式の2頁目をコピーし、「No.」を変更して使用してください。
- 資料のない質問については、資料名及びページの項目は空欄にしてください。
- ページ欄には各資料のページ下部に表記したページ数を記入してください。
(ページ数の記載のないものは、空欄にしてください。)
- 文字数に対して枠のスペースが不足する場合には、行の高さを調整して枠内に収めてください。
- 行の高さ以外の項目（枠の幅、フォント等）については変更しないでください。

<提出可能期間：令和2年8月14日（火）から令和2年8月18日（火）まで>

No.	資料名	ページ	質問及び質問理由
1			
2			
3			

No.	資料名	ページ	質問及び質問理由
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			