様式１

質 問 書

件　　名	患者寝具賃貸借業務委託
公 告 日	令和７年２月１８日
質 問 者 名	会 社 名：代表者名： 　　：質 問 者： 連 絡 先：電話　　ﾌｧｸｼﾐﾘ 　　電子メール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
提出年月日	令和　　年　　月　　日
質 問 事 項	