

(用紙A4タテ)

令和 年 月 日

(あて先) 仙台オープン病院 院長 土屋 誉

(提出者) 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

電話番号

仙台オープン病院ホームページリニューアル業務委託公募プロポーザル

質 問 書

次の事項を質問します。

質問事項

(担当者) 所属部署

氏 名

電話番号

電子メールアドレス