（様式３）

令和４年　月　日

**神戸市立西神戸医療センターホームページリニューアル業務**

**にかかる質問書**

神戸市立西神戸医療センターホームページリニューアル業務について、下記の通り質問します。

記

　≪質問事項≫

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |
| ８ |  |
| ９ |  |
| １０ |  |

法人名：

担当者：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：

　　※令和４年10月28日（金）午後５時までに郵送またはＦＡＸで送信すること。また、送信後に到達の電話確認を行うこと。

※不足の場合は枠またはページを追加すること。