

(様式 4)

桐生厚生総合病院8階食堂営業事業者募集に関する質問書

令和 年 月 日

(あて先) 桐生地域医療組合

管理者 荒木 恵司 様

(担当) 事務部契約管財課

Fax 0277-44-7170

商号又は名称

印

担当者

連絡先

次のとおり質問します

	質 問 内 容
1	
2	
3	
4	
5	