令和　　年　　月　　日

（宛先）小牧市病院事業管理者

住所

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者

プロポーザルに関する質問書

　　新卒看護師向けパンフレット及び動画制作業務委託募集にかかる次の項目について質問いたします。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |