

(様式3)

質 問 書

業務名 豊橋市こども発達センター医科用電子カルテシステム再構築等業務委託

上記業務のプロポーザル 参加意向申出書の提出 に関して、次の項目を質問します。
提案書の作成

※該当する方を○で囲んでください

令和 年 月 日

豊橋市長 浅井 由崇 様

商号又は名称：

代表者氏名：

担当者氏名：

電話番号：

ファックス：

電子メールアドレス：

質 問 事 項 (簡潔に)

注意事項：質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。