（様式２）

参加申込に関する質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 蒲郡市民病院新棟等実施設計技術協力業務委託 |
| 質問書提出日 | 令和５年　　月　　日 |
| 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  | 電話 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

⑴　質問に対する回答は、原則として公開されますので、質問する場合は、会社名や個人名、住所等の質問者が特定又は類推できる表記をしないようにしてください。

⑵　「質問内容」欄には、質問する内容を具体的かつ簡潔に記入する。

⑶　質問の行が不足する場合は、行を追加しても構わない。

⑷　電子メールに質問書を添付し、事務局のメールアドレスに送付する。

　　メールの件名は、「【送付】質問書（会社名　担当者氏名）」

とする。

⑸　メール送信後は、事務局担当者へ電話し到着していることを必ず確認すること。

　　事務局メールアドレス：hospishinto@city.gamagori.lg.jp

　　連絡先　　　　　　　：蒲郡市民病院　新棟建設推進室　担当：小玉

　　　　　　　　　　　　　電話（直通）0533－66－2203