様式１

質　　問　　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 蒲郡市民病院新棟等実施設計CM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. | 区分 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

⑴　「区分」欄には、プロポーザル実施要領、技術提案書、業務委託仕様書等の

分けを記入する。

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