

鹿児島市立病院 総務課 職員係 宛

質 問 書

(鹿児島市立病院給食調理業務委託契約に係る企画提案競技関連)

提出日：令和 年 月 日

会社名	
所在地	
担当者	部署名： 役 職： 氏 名： 連絡先：

NO	区分 (※1)	該当資料名	頁	質問内容
1				
2				
3				

注 質問受付期限 参加資格関連 : 令和3年6月 7日(月)午後5時15分まで
企画提案書関連 : 令和3年6月30日(水)午後5時15分まで

※1 参加資格に関する質問は「参加資格」、企画提案書に関する質問は「企画提案書」と記載してください。

- 具体的な資料がない質問の場合は、資料名・頁等の項目は空欄にしてください。
- 1つの質問につき、1つの欄を使用してください。
- 質問書の受付は電子メールのみとなります。電子メールで提出後、総務課職員係に送付した旨を必ず電話で連絡してください。
- 総務課職員係の連絡先
電話 : 099-230-7002
E-mail : hpsou-syoku@city.kagoshima.lg.jp