

## 参加表明書等作成に係る質問書

令和 4 年 月 日

鹿児島市病院事業管理者  
坪内 博仁 殿

(提出者)

住所

商号又は名称

代表者氏名

(連絡先)

所属

電話

F A X

電子メール

職名

担当

番号	該 当 項 目	質 問 事 項