（第３号様式）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター

附属離島診療所ノートパソコン等賃貸借契約担当者　殿

会社名

所在地

連絡担当部署

連絡担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－Ｍａｉｌ

「沖縄県立南部医療センター・こども医療センター附属離島診療所ノートパソコン及びアプリケーションソフト等の賃貸借契約」の一般競争入札について、次のとおり質問がありますので提出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 資料名称 | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※記入時の注意

１　同じ内容の質問を異なる資料・箇所に対して行う場合、別個の質問として記入すること。

２　質問内容や質問数に応じて、行の高さ、行の追加など適宜変更すること

３　行の追加及び行の高さの変更以外、表の書式変更を行わないこと。