質問書

　　　年　　　月　　　日

（提出先）

　横浜市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質　問　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

件　　　名　令和２年度放射線被ばく線量測定業務委託

標記件名に係る契約について、次のとおり質問します。

　　　　　　　　　担当者氏名　　　　　　　　　電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
|  |  |