（様式７）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

（あて先）八戸市立市民病院事業管理者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　 ㊞

事業名　　：　八戸市立市民病院照明設備ＬＥＤ化事業

提出期限　　：　令和７年９月１日（月）午後５時まで

質 問 書

　標記事業について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　　　　　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

　※入力欄が不足するときは適宜追加すること。