

様式第4号

<p>仕様書等に関する質問・回答書</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>商号又は名称 代 表 者</p> <p style="text-align: right;">印</p>		
業務番号		
業 務 名	病院事業財務会計システムリース業務	
番号	質問事項	回答事項
<p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">回答者 南三陸病院事務長 (公印省略)</p>		

※回答を閲覧に供するときは、質問者名を公表しないこと。