

様式第4号

仕様書等に関する質問・回答書		
令和 年 月 日		
商号又は名称 代 表 者		
印		
業務番号		
業務名	南三陸病院・総合ケアセンター南三陸施設管理業務	
番号	質問事項	回答事項
令和 年 月 日		
回答者 南三陸病院事務部事務長 (公 印 省 略)		