岩手県立二戸病院及び岩手県立軽米病院入院セット提供営業テナント事業者募集に関する

質　　　問　　　書

宛先：岩手県立二戸病院総務課管財係

　　　〒028-6193 岩手県二戸市堀野字大川原毛38番地２　FAX：0195-23-2834

|  |
| --- |
| （質問者）商号又は名称  　　　　　職・氏名  　　　　　　　TEL：  　　　　　　　FAX： |

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |

（注意事項）

　①　質問のある方は、本質問書を令和７年１月20日(月)までの平日午前８時30分から午後５時までの間に、持参、郵送、電子メール又はFAXにより提出してください。

　　　なお、持参以外の方法による提出の場合は、電話にて担当者に到着を確認してください。

　②　回答については、令和７年１月23日(木)までに岩手県立二戸病院のホームページに掲示します。

　③　申込者の一部または全部が特定されるおそれがある質問、その他公正な競争を阻害するおそれがある質問等については、回答しません。

　④　本件に直接関係のない質問及び指定した日時を過ぎて提出された質問書については、いずれも回答しません。