様式第４号

兵庫県立西宮総合医療センター（仮称）における

理容室運営事業者選定に係る質問書

宛先： 〒662-0918

 　　　　西宮市六湛寺町13-9

兵庫県立西宮病院　総務部総務課

　　　 　　電話：0798-34-5151（内線3214）　FAX:0798-23-4594

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 会社名 |  |
| 住所 |  |
| 作成者の　　所属・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 |  |
| 質問要旨 |  |
| 項　　目 |  |
| 質問要旨 |  |