（様式４）

令和　　年　　月　　日

市立舞鶴市民病院　総務課　宛

質問書

件名：市立舞鶴市民病院 ＬＥＤ照明リース

事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　 　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 項　　　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |