

(様式4)

質 問 書

令和 年 月 日

宇部市 健康福祉部 地域医療対策室 あて

持続可能な救急医療体制推進支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問書を提出します。

事業者名	
所属名	
担当者名	
電 話	
E - m a i l	

No	該当資料名	該当項目	質問内容
1			
2			
3			
4			

※電子メールで提出し、送信後は電話で受信確認すること

送信先：iryoud@city.ube.yamaguchi.jp TEL：0836-39-7137