（様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公立大学法人横浜市立大学

理事長　二見　良之

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

質　問　書

　公立大学法人横浜市立大学Tele-ICUシステム構築業務委託について、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅｍａｉｌ