様式第３号

令和５年　　月　　日

阿伎留病院企業団

　企業長　根東　義明　様

会社名

所在地

公立阿伎留医療センター給食業務委託に係る質問書

　公立阿伎留医療センター給食業務委託について、次の事項を質問します。

　・質問事項

担当部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

電子メール