【様式４】

令和　　年　　月　　日

沖縄県病院事業局長　殿

質　問　書

会社名：

氏　名：

電　話：

メール：

　沖縄県病院事業局「医療安全ｅラーニング研修」に係る委託業務に係るプロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 実施要領等の項目 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　実施要領等のどの項目に対する質問か明確にすること。

※　質問内容は、できるだけわかりやすく記入してください。