【様式第４号】

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（あて名）奈　良　市　長

提出者　商号または名称

代表者氏名

担当者部署名

担当者職・氏名

電話番号

Ｅ－ｍａｉｌ

後期高齢者医療システム機器賃貸借に係る一般競争入札について、次のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 疑義のある場所 | 質疑内容（できる限り具体的に記載すること。） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※留意事項

令和7年7月25日午後3時までに、本質問書により奈良市福祉部福祉医療課まで電子メールで提出すること。質問に対する回答（質問回答書）は、奈良市ホームページに掲載する。