様式第８号

年　　月　　日

**質　疑　回　答　書**

参加者各位

みよし市病院事業管理者　成　瀬　　　達

（　　 公　 　印　 　省 　　略 　　）

医事業務委託に係る下記質疑について回答します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番　　　　号 |  |  |
| 質疑内容 |  | |
| 回答 |  | |