

# 質 議 書

年 月 日

東松山市長（病院事業管理者） 宛て

住所  
商号又は名称  
代表者名  
担当者名  
電話番号

事業名称： \_\_\_\_\_

番号	質 議 事 項
1	
2	
3	

※特記仕様書や図面について質疑する場合は、条項や図面番号も併せて記載すること。