**千葉市立病院「医師の労働時間短縮計画策定」業務委託に係る質問書**

千葉市立病院「医師の労働時間短縮計画策定」業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、募集要項等に不明な点がありましたので質問します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）千葉市病院事業管理者

( 提 出 者 )

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者所属

氏名

電話

e-mail

千葉市立病院「医師の労働時間短縮計画策定」業務委託　質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当資料 | 該当頁 | 質　問　項　目 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※該当資料の欄には、「募集要項」、「仕様書」又は「提案書作成要領」のいずれかを記載すること。

※質疑事項はできるだけ簡潔にまとめること。

※欄が足りない場合は追加すること。