**質　　　問　　　票**

令和　　年　　月　　日

練馬区企画部企画課　宛て

所在地

法人名

担当者名

電話番号

Ｅ－mail

　練馬光が丘病院跡施設における病院等運営事業者募集に係る書類の提出に当たり、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | ※タイトルを記載すること。 |
| 募集要項等の  該当箇所 | ※「募集要項　●ページ　１　⑴　ア」など、該当箇所を記載すること。 |
| 内　　容 | ※簡潔かつ具体的に記入すること。 |

※質問は様式１枚につき１件とすること。