（様式第５号）

**質　　問　　書**

平成 　　年 　　月 　　日

地方独立行政法人大阪府立病院機構

本部事務局　御中

商号又は名称

担 当 者 名

電 話 番 号

ＦＡＸ 番号

　大阪府立病院機構本部事務局の複合機利用に係る単価契約に関する一般競争入札における仕様内容等について、下記の質問に回答してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問　　項　　目 | 内　　　　　　　　容 |
|  |  |

（注意事項）

1. 質問のある方は、本質問書を平成29年１月25日（水）午後5時までに、末尾記載のメールアドレスへ、送信すること。
2. 質問への回答は当機構ホームページにおいて公表します。
3. メール以外での質問、本件入札に直接関係のない質問及び指定した日時を過ぎて提出された質問書については、いずれも回答しません。

|  |
| --- |
| （質問書の提出先）大阪府立病院機構本部事務局総務グループ  質問用メールアドレス：info@opho.jp |