

質問書

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪府立母子保健総合医療センター 御中

会社名 _____

担当者名 _____

件名 大阪府立母子保健総合医療センター手術棟増築工事基本計画・基本設計その他業務委託

書類名とページ番号又は様式名	質問内容