**設 計 図 書 等 質 問 回 答 書**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**今治市医師会会長　 木 本 　　　眞　様**

**商号又は名称**

**代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**次のとおり質問いたします。**

**１　公示年月日 　令和６年２月１４日**

**２　委託件名　　　令和６年度 病院群輪番制病院への警備員配置業務委託**

**【質問事項】**

|  |
| --- |
|  |

**【回　　　答】**

|  |
| --- |
|  |