公募型プロポーザル説明書等に対する質問書

令和　　年　　月　　日

　広　島　県　知　事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　　業務名　：地方独立行政法人広島県立病院機構会計監査業務

|  |  |
| --- | --- |
| 質  問  事  項 |  |