

(第3号様式)

令和 年 月 日

質 問 書

沖縄県立中部病院 院長 殿

住 所
商号又は名称
代表者の氏名

印

(名称) 医療廃棄物(感染性廃棄物・非感染性廃棄物)の収集・運搬及び処分業務委託
契約

No.	質 問 事 項

