

# 見 積 書

宝塚市立病院宛て

〇〇県〇〇市〇〇〇  
〇〇会社  
代表 〇〇 印

宝塚市立病院における医事業務委託に関する見積額

記

〔3年間〕 〇〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇円（消費税抜き）

---

〔1年では、〕 〇〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇円（消費税抜き）

# 質 問 提 出 書

## 宝塚市立病院における医事業務委託に関する質問

御社名	
連絡先 担当者名	電話番号
メールアドレス	

質問
回答
質問
回答
質問
回答

宝塚市立病院 経営統括部 医事経営担当  
電 話 0 7 9 7 - 8 7 - 1 1 6 1  
電子メール m-takarazuka0200@city.takarazuka.lg.jp