

地方独立行政法人京都市立病院機構
 病院賠償責任保険のプロポーザル

質問書兼回答書

平成 3 1 年 月 日

地方独立行政法人京都市立病院機構
 理事長 殿

住 所
 (所在地)
 氏 名
 (法人名)
 代表者名
 [連絡先・担当者]
 部 署
 氏 名
 電 話
 E-Mail

	質 問 内 容	回 答
1		
2		
3		
4		
5		

(注) ・次の提出先に電子メールにて提出してください。

〔提出先〕 地方独立行政法人京都市立病院機構 経営企画局経営企画課
 阿部 / 廣瀬
 E-Mail abbba620@kch-org.jp / rhirose@kch-org.jp

・回答を送付する際に、提出者の住所、氏名、連絡先等の情報は掲載しません。