

土岐市立総合病院の跡地利活用にかかるサウンディング調査
質問票

2025年 月 日

貴社名		業態	
所在地			
質問者	所属		
	TEL		役職

※氏名は記載しないでください。

番号	質問内容
1	
2	
3	
4	
5	

※質問票は、令和7年9月16日（火）15時までに実施要領「12. 問い合わせ・提出先」まで
電子メール又はFAXにてお送りください。

※必要に応じて適宜行を追加してください。