

(様式 1)

令和 年 月 日

尾鷲総合病院開設者
尾鷲市長 加藤 千速 様

住所
商号又は名称
代表者職氏名 ④

質 問 書

件名：診療材料・医薬品・試薬一括調達業務及び院内物品管理システム提供運用支援業務
公募型プロポーザル

質 問 事 項

担 当 者
所 属：
役 職：
氏 名：
電 話：
ファックス：
電子メール：

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。