（様式５号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

「令和6年度　磐田市立総合病院　医療情報システム更新業務」

に係る質問に関する質疑書

磐田市立総合病院 病院事務部 経営企画課　宛

住所：

会社名：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

質疑事項

|  |
| --- |
|  |

（注）質疑が本用紙に納まらない場合は、この用紙を複写してご使用下さい。

持参、郵送、電子メールのいずれかにて提出してください。