様式第１号

提出期限　令和４年１月５日

|  |
| --- |
| 市立野洲病院　企画管理課　宛  E-Mail: kikaku\_neo@yasu-hp.jp  送付日：令和　　年　　月　　日 |

**質　　問　　書**

**（参加申込に係る質問書）**

市立野洲病院医療情報システム一式更新業務について、別紙（様式1-1）のとおり、質問がありますので、回答くださるようお願いします。

令和　　年　　月　　日

提出者　　住　所

商号または名称

代表者

電　話

ＦＡＸ

E-Mail

担当者名