様式5

質　問　票

件　名　本事管第269号「令和6年度静岡県立病院機構情報システム運用管理等業務委託(令和6年度～8年度)契約」の入札について

あて先　静岡県立病院機構情報システム整備室

E-Mail　sougou-jouhou@shizuoka-pho.jp

差出人

　会社名

　部　門

　氏　名

　電　話　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　E-Mail

|  |  |
| --- | --- |
| 標　題 |  |
| 内　容 |  |

※　質問はできるだけ簡潔に記載すること。

※　質問１つにつき１枚を使用すること。