様式３

平成31年度静岡県立総合病院及びこころの医療センター

医事等業務委託（平成31～34年）公募プロポーザルに関する質問書

問合せは必ず下記のメールアドレスまでお願いします。

【問合せ先メールアドレス】[honbu-jouhou@shizuoka-pho.jp](mailto:kodomo-ijika@shizuoka-pho.jp%20)

※メール送信時に必ず電話（054-200-1610）でメール送信した旨を連絡願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担 当 者 名 |  |
| 電話・ＦＡＸ | 電話　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス |  |

【質問事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |