様式5

質　問　票

件　名　総病情第3号「令和元年度静岡県立総合病院本館３階無菌病棟ネットワーク整備業務委託契約」の入札について

あて先　静岡県立総合病院情報企画室

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。