

(様式3)

平成 27～28 年度地方独立行政法人静岡県立病院機構  
静岡県立総合病院医療機器等整備支援業務委託プロポーザル質問書

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】

sougou-kanri@shizuoka-pho.jp

平成 27 年 月 日

会社名	
担当者	
電話・FAX	
メールアドレス	

【質問事項】

質問事項	質問内容