

様式 5

質 問 票

件 名 総病情第 21 号「SS-MIX ストレージビューア導入業務委託契約」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 _____ F A X _____

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。