

(様式4)

平成27年度静岡県立総合病院滅菌業務委託(平成27～29年度)  
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】

[sougou-kanri@shizuoka-pho.jp](mailto:sougou-kanri@shizuoka-pho.jp)

※メール送信後に必ず電話(054-247-6111)連絡願います。

平成 年 月 日

会社名		
担当者		
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