

質 問 書

平成 年 月 日

質 問 者
住 所
商号又は名称
代表者名
(担当者)
住 所
氏 名
T E L
F A X
E - mail

下記業務にかかる質問書を提出します。

記

- 1 業務等件名 荒尾市民病院医療情報システム購入業務
- 2 質問書枚数 _____ 枚
- 3 質問数 _____ 枚
- 4 質問事項

質問番号	質問箇所	質 問 事 項