様式第３号

兵庫県立淡路医療センターホームページリニューアル業務の委託業者募集に係る質問書

宛先：〒６５６-００２１

洲本市塩屋１－１－１３７

　　　兵庫県立淡路医療センター総務課（ＴＥＬ　０７９９-２２-１２００）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 会社名 |  |
| 住所 |  |
| 作成者の　　所属・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 |  | |
| 質問要旨 |  | |
|  |
|  | | |
| 項　　目 |  | |
| 質問要旨 |  |  |
|  | | |