

令和 年 月 日

質 問 票

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】 shisetsu@shizuokahospital.jp

※メールを送信する前に必ず下記へ電話連絡すること。

静岡市立静岡病院 施設課 施設係 中川和巳

電話：0 5 4－2 5 3－3 1 2 5

会社名		
担当者		
電話・FAX	電話	Fax
メールアドレス		

【質問事項】 静岡市立静岡病院入院セット用品レンタル等運営業務

質問事項	質問内容