

【様式 02】 質問票

《あて先》

三重県立総合医療センター

事務局 経営企画課

T E L : 059-345-2321

F A X : 059-347-3500

メール : densan@mie-gmc.jp

《質問者》

事業者 :

担当者 :

T E L :

F A X :

メール :

## 質 問 票

件名 : 医療情報システムの再構築に係る情報提供依頼に関する質問

質問内容

添付書類 有 ( 枚) 無

質問の趣旨