

【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