

(別紙)

碧南市訪問看護介護システム更新業務に関する質問書

令和 年 月 日

碧南市民病院 医事経営課企画推進係 宛て

(bijika@city.hekinan.lg.jp)

住所

商号又は名称

代表者名

印

質 問 書

(質問事項)

(例) ○○○○については△△△△か？

※ 以下必要に応じて項目を追加してください（複数ページになっても構いません）。

1 ～

2 ～

3 ～

《注意事項》

○質問書は、本様式に準じ、電子メールにて送付してください。なお、送付後電話にて着信確認を行ってください。

○受付期限は、令和5年9月11日（月）午後5時まで（必着）です。