（様式１）

令和　　年　　月　　日

真岡市長　様

所在地

会社名

　　　　　代表者名

質　問　書

真岡市休日夜間急患診療所電子カルテシステム導入業務について、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ | 質問事項 |
| 1 |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

* メールを送信後、到着確認のため、問合せ先事務局まで電話にてお知らせください。

【送付先メールアドレス】kenkou@city.moka.lg.jp

【担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名 |  | |
| 職・氏名 |  | |
| 連絡先 | ＴＥＬ： | ＦＡＸ： |
| E-mail |  | |