質　　問　　書

案件名：三重県病院事業庁財務会計システム（含 固定資産管理システム・起債管理システム）再構築業務委託

平成　　年　　月　　日提出

|  |
| --- |
| ◆質問者　名称等：　担当者名：　ＴＥＬ：　ＦＡＸ：　E-mail：◆質問内容 |