

(第5号様式)

《質問者》

社名：

担当者：

TEL：

FAX：

《回答者》

三重県立こころの医療センター

運営調整部総務課

TEL：059-235-2125

FAX：059-235-2135

## 質 疑 応 答 票

案件名：平成30年度 三重県立こころの医療センター広報紙「こころころころ」制作業務

質疑

添付書類 有 ( 枚)・無

回答

添付書類 有 ( 枚)・無

質疑は、本票により平成30年3月7日(水)13時までに行ってください。