令和　　年　　月　　日

質　問　書

高松市立みんなの病院　医事課情報管理室　宛

「高松市立みんなの病院医療情報システム更新業務」について、以下のとおり質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |
| Tel　/　Fax |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 該当項目 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

＊Excelで作成の上，電子メールにて下記担当者にお送りください。

なお、電話および口頭による質問は受け付けないものとします。

　E-mail：　ijika\_hp@city.takamatsu.lg.jp（山口・飛彈）