

様式 7

質疑書

年 月 日

(宛先)

社会福祉法人^{恩賜}財団^{済生会}支部
奈良県済生会
支部長 今川 敦史 殿

(質問者)

所在地

名 称

代表者

担当者名

TEL.

メールアドレス

印

・ 業務名：検体検査業務

業務の項目等	質疑事項

(注 1) 質疑の提出は、電子メールのみの受付とします。

(注 2) 電子メールを送信した後、必ず済生会御所病院中央検査科まで電話で連絡してください。