様式３

**質　問　書**

業務名　令和７年度　三重県立総合医療センター広報紙「医療センターニュース」

版下制作等業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質問年月日 |  |
| 質問者及び連絡先 |
| 企 業 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 |
|  |

※電子メールで提出してください。

なお、電子メール送信後、電話にて受理の確認を行ってください。