

## 質 疑 申 請 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人三重県立総合医療センター理事長あて

住所

氏名

印

令和7年2月28日付けで公告のありました案件について、下記のとおり質問がありますので申請します。

(案件名) 令和7年度地方独立行政法人三重県立総合医療センター医療用ガス単価契約(酸素、炭酸)

質問項目 (具体的に記載してください。)

連絡先： 会社名  
担当者名  
TEL  
FAX  
E-Mail