

【様式6】

市立大津市民病院 法人事務局総務課（担当：山元、富江）
メールアドレス：och1020@och.or.jp

質 問 票

法人等名	
担当部署名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

No.	資料名	頁	質問内容
1			
2			
3			

（質問期限）令和2年10月30日（金）17時まで

※記入欄が不足する場合は、適時追加してください。