

(別紙様式 3)

質 問 書

会社名		
担当者名	氏名	
	TEL	
	E-mail	
質問内容		

【提出期限】 令和 7 年 4 月 18 日（金）午後 5 時

【提 出 先】 宮崎県病院局経営管理課システム・施設担当 行

E-mail : keieikanri-hp@pref.miyazaki.lg.jp