(様式第7号)

令和７年度津野町国保姫野々診療所・国保杉ノ川診療所医療事務・電子カルテシステム更新業務

令和　7年　　月　　日

質　問　書

津野町長　池田　三男　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(回答先）

会 社 名　：

担当者名　：

電話番号　：

E-mail　　：

　令和７年度津野町国保姫野々診療所・国保杉ノ川診療所医療事務・電子カルテシステム更新業務公募型プロポーザブルについて、下記のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 該当資料 | ページ | 該当項目 | 質問内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　質問書の提出の際は、提出確認のため電話連絡（担当：診療所事務長0889-55-2314（町民課））のうえ、件名に「電子カルテプロポーザル質問書」と明記し、　E-mail：himesin@town.kochi-tsuno.lg.jpへ送信してください。