【様式1】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（あて先）

愛媛県立子ども療育センター　事務局　庶務係

E-mail：[kodomo-ryoiku@pref.ehime.lg.jp](mailto:kodomo-ryoiku@pref.ehime.lg.jp)

電話番号：（089）955-5530

愛媛県立子ども療育センター医事会計業務に係るプロポーザル質疑書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目  （書類名・ページ・項目など） | 質　問 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注）提出後には必ず電話により受信確認を行ってください。

【担当者連絡先】※質問の内容等について確認する場合があります。

所在地：

名　称：

部署名：

氏　名：

電話番号：

Fax番号：

E-mail：