

(様式2)

質 問 票

令和 年 月 日

業務名 「(仮称) わかやま看護職ナビ」開設業務

商号又は名称	
事業所所在地	
代表者氏名	
担当部署名称	
担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	

質問事項
○公募型プロポーザル実施要領又は業務委託仕様書のページ数、項目番号等
○質問内容

※質問事項は、当様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

※提出先（電子メールにより期限内に提出してください。）

和歌山県福祉保健部福祉保健政策局 医務課（担当者：綾仁）

〒640-8585 和歌山県和歌山市小松原通一丁目1番地

電 話 073-441-2605（直通）

E-mail e0501003@pref.wakayama.lg.jp