

質 問 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

「人工呼吸器等医療機器賃貸借」に係る入札について、以下のとおり質問します。

--

本 件 に 関 す る 問 合 せ 先	商号又は名称 （ 住 所 ）	
	担 当 者 の 役 職 ・ 氏 名	
	電 話 番 号	
	電子メールアドレス (回答送付用)	