松江市職員健康管理システムRFIに係る質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |
| 企業名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

※質問は１項目ずつ別紙としてください。