様式１

令和７年　　月　　日

質　問　書

安芸太田病院 御中

（メール：system-m@akiota-hp.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 質問年月日 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

・回答時は質疑を行った者（企業名/担当者名等）を公開しません。

・質問記入欄が不足する場合は、追加して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 項番 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |