様式第１号

質　問　票

　地方独立行政法人埼玉県病院機構本部　情報システム担当　あて

 E-mail　a5970-10@saitama-pho.jp

　　ＦＡＸ ０４８－８３０－４９０５

法人名

担当者名

連絡先　電話

ＦＡＸ

電子メール

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |