質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

|  |
| --- |
| 本部　医事・契約・訟務担当　杉田  電話：048-748-3242　FAX：048-748-3250　e-mail：a5970-06@saitama-pho.jp |
| 提出期限　令和５年４月６日　午後５時 |

【質問者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 調達案件名 | 令和５年度自動血球分析装置用検査試薬の購入（単価契約） |
| 質問事項 |  |

※質問事項には、質問者が特定できる企業名や個人名等を記入しないでください。

※回答に当たっては、趣旨を変えない範囲で質問文を修正することがあります。