(別紙２)

令和　　年　　月　　日

　静岡医療福祉センター成人部

　総務管理課　　宛

　（FAX：054-285-2449）

　（E-mail：seijin-kousei@sizuoka-iryofukusi.jp）

（会社名等）

（代表社名）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者名）

（回答送付先FAX番号又はメールアドレス）

質　問　書

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

※質疑に対する回答は、FAXまたはメールにて行います。