様式3

質問書

（出雲休日・夜間診療所電子カルテシステム導入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項 | 該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |

※２ページ以上になる場合は、枚数を明らかにしてください。