

質 問 書

井原市立井原市民病院
井原市病院事業管理者
齋藤 信也 様

質問者 会社名

担当者 氏 名
所 属
電 話
F A X
E-mail

リハビリテーション支援ソフト導入業務に関して、以下のことについて質問がありますので提出します。

質問内容	
------	--

簡潔に取りまとめて記載すること。