

質疑書（医療用医薬品運用業務）

令和 年 月 日

地方独立行政法人大牟田市立病院理事長 宛

〒

本 店 所 在 地
商 号 又 は 名 称
代 表 者 職 ・ 氏 名
電 話 番 号
担 当 者 名

質疑内容