令和７年　　月　　日

福井市休日急患センター電子カルテシステム等構築業務

質問票

【提出先】

福井市　福祉健康部　保健衛生局　福井市保健所　地域保健課

E-mail：h-kikaku@city.fukui.lg.jp

【質問者】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者の職・氏名 |  |
| ＴＥＬ／ＦＡＸ |  |
| E-mailアドレス |  |

【質問内容】

|  |
| --- |
|  |