

質 問 書

長崎県壱岐病院  
院長 向原 茂明 様

(提出者) 所在地  
商号又は名称  
代表者氏名  
印

長崎県壱岐病院 駐車場造成工事について、次の事項を質問します。

(質問事項)

(担当者) 所属部署  
担当者名  
電話番号  
FAX番号  
E-mail