

# 質 疑 書

令和 年 月 日

(宛先)

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部  
奈良県済生会  
支部長 今川敦史様 殿

(質問者)

所在地

名 称

代表者

担当者名

TEL.

メールアドレス

質疑事項

(注 1) 質疑の提出は、電子メールのみの受付とします。

(注 2) 電子メールを送信した後、必ず済生会奈良病院総務課まで電話で連絡してください。