

令和6年度鹿児島市立病院職員T-SPOT検査業務の
仕様書等に関する質問書

令和 年 月 日

| | |
|--------|--------------|
| 商号又は名称 | |
| 担当者 | 部署名 役職 氏名 |

| 通し番号 | 質問内容 |
|------|--------------------|
| 1 | 項目：○○○○ 内容：○○○○ |
| 2 | |
| | |
| | |
| | |

※ 質問受付期限 令和6年9月6日（金）午後5時15分まで