

令和6年度 鹿児島市立病院職員ストレスチェック等業務委託契約の
仕様書等に関する質問書

令和6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