

質 問 書

市立大村市民病院管理者 松尾 俊和 様

商号又は名称
所属部署名
担当者職氏名
電話番号
FAX番号
E-mail

市立大村市民病院エレベーター改修（リニューアル）工事について、次の事項を質問します。

項目	質問内容