（様式２）

病棟クラーク業務に係る労働者派遣業務　質問票

令和４年　　月　　日

富山県立中央病院事務局宛（担当：川井、島田 行）

　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出期限　令和４年５月２０日（金）

|  |
| --- |
| 提出者名・所在地等 |
| 【日　　時】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【提出者名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【所 在 地】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【連 絡 先】(℡)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(E-mail)　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 質問内容 |
|  |

◆　質問内容及び回答内容は、病院ホームページで公表します。（富山県情報公開条例において非開示となるものは除く。）