（様式２）

医師事務作業補助業務に係る労働者派遣業務　質問票

令和４年　　月　　日

富山県立中央病院経営管理課管理係 宛（担当：佐野、長田 行）

　ＦＡＸ　０７６－４２２－０６６７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |
|  |