様式第４号

質　　　問　　　書

　　［埼玉県総合リハビリテーションセンター床頭台ユニット等の設置及び運営事業に関する質問］

|  |
| --- |
| （質問の内容をお書きください） |

　［質問者］

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名・担当部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| E－mail |  |

【受付期間】　令和５年７月２０日（木）～令和５年７月２４日（月）午後５時

【質問方法】　この質問書に記入のうえFAXまたはE－mailによりお送りください。

　　　　　　　（あて先）

　　　　　　　　埼玉県総合リハビリテーションセンター管理・業務部管財･用度担当

　　　　　　　　電　話　０４８－７８１－６７４４

　　　　　　　　ＦＡＸ　０４８－７８１－１５５２

　　　　　　　　Ｅ-mail　n8122227@pref.saitama.lg.jp

【掲　　示】　応募参加資格者全員に共通な質問に対する回答は、令和５年７月２６日（水）までに、総合リハビリテーションセンターホームページ上に掲示します。