

様式第3号

質 問 書

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 殿

(連絡先等)

会 社 名	
担 当 者	所属 氏名
E メール	
電話及びFAX	

宮崎県立病院看護職員向け人事評価クラウドサービス導入・運用支援業務委託企画提案競技実施要領に基づき次の事項を質問します。

項 目	質 問 内 容

- ※ 質問1項目につき1欄を使用して、欄が不足するときは、複写などで追加してください。
- ※ 実施要領等の記載内容についての質問であれば、記載箇所が特定できるよう、資料名、項目名、番号なども記述してください。
- ※ 質問は、必ず下記アドレス宛Eメールにてお願いします。内容に応じ、企画提案競技への参加申込書を提出した全ての者に電子メールで回答します。
- Eメールアドレス：keieikanri-hp@pref.miyazaki.lg.jp