

仕様書等に対する質問・回答書

令和 年 月 日

岡山県保健医療部医療推進課長 殿

所在地
商号又は名称
代表者
(担当者)
(電話番号)
(FAX番号)

| | |
|------|-------------------|
| 公告番号 | 医推第855号 |
| 件名 | 看護師等業務従事者届データ入力業務 |
| 質問事項 | |
| 回答 | |