

# 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	