質　問　書

令和７年　月　日

　大町市長　牛越　徹　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

下記の事項について質問いたします。

記

物品（業務）名　　八坂診療所及び美麻診療所

医事一体型電子カルテシステム賃貸借（長期継続契約）

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 事 項 | 回 答 欄 |
|  |  |