

(様式 6)

令和 7 年度地域医療関連啓発物資作成等業務質問票

あて先 FAX 073-424-0425

和歌山県 福祉保健部 福祉保健政策局 医務課

(和歌山県庁 北別館 5 階)

地域医療班： 畑本 行き

電 話 073-441-2604

E-mail hatamoto_m0001@pref.wakayama.lg.jp

※ 質問の送付はFAXもしくはE-mail（質問を送付した場合は、その旨を
電話連絡いただけますようお願いします。）

※ 質問の受付締切は、令和 7 年 6 月 2 4 日（火） 1 7 : 0 0 まで

会社名：

担当部署名：

担 当 者 名：

会社住所：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：

(質問事項)