

《質問者》

社 名：
担当者：
TEL：
FAX：

《回答者》

三重県立看護大学
事務局 教務学生課
TEL：059-233-5728
FAX：059-233-5666

質 疑 応 答 票

件 名：平成 24 年度三重県立看護大学学生健康診断業務委託

質疑

添付書類 有 (枚) 無

回答

添付書類 有 (枚) 無

質疑は、本票により平成 24 年 2 月 24 日 (金) 午後 1 時までに行ってください。