

(第2号様式)

令和 3年 1月 日

社会医療法人神鋼記念会
理事長 山本 正之 様

所在地
名称
担当者職・氏名
電話番号
E-mail

質 問 書

NO	質問箇所	質問内容
1		
2		
3		
4		
5		

※行が不足する場合は適宜追加すること