

様式第 2 号

質問書

NTT 東日本札幌病院保険調剤薬局整備運営事業

令和 年 月 日

質問者

事業者名
所属・氏名
電話番号
e-mail

【質問事項】

【宛先】

〒060-0061 札幌市中央区南 1 条西 15 丁目
NTT 東日本札幌病院 総括担当
TEL : 011-623-7530 FAX : 011-623-7527
e-mail : smc-soukatsu-gm@east.ntt.co.jp