別添１

　　年　　月　　日

岐阜県健康福祉部

医療福祉連携推進課長　行

公　募　要　領　等　に　関　す　る　質　問　書

　「令和５年度岐阜県専攻医等確保対策委託業務」プロポーザル募集要領等について、質問事項がありますので提出します。

法 人 名称：

所　在　地：

担 当 者名：

電　　　話：

Ｆ　Ａ　Ｘ：

電子メール：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | （募集要領・仕様書の別　項目　ページ数等）● |
| 内容 | ● |

（注意）質問事項は、**当様式１枚につき１問**とし、**簡潔に**記載してください。

**提出先**　 岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課医療人材確保係

ＦＡＸ　０５８－２７８－２６７１

E-mail　c11230@pref.gifu.lg.jp