

様式 4

市立柏原病院床頭台等設置・運営業務に係る質問書

宛先： byouin@city.kashiwara.osaka.jp

柏原市法善寺1丁目7番9号  
市立柏原病院 医事総務課

質問者	会社名	
	所在地	
	作成者の 所属・氏名	
	電話	
	F A X	
	メールアドレス	

項目	
質問要旨	
項目	
質問要旨	