

年 月 日

公募内容等に関する質問書

令和 7 年度裾野市特定健診未受診者対策事業業務企画提案申込に関して、次のとおり質問書を提出いたします。

事業者名	
所在地	
部署	
質問者氏名	
連絡先	TEL : FAX : E-mail :

質問事項 (タイトル)	
募集要項での 対応部分	ページ : 該当箇所 :

質問内容	
------	--

※記入は枠内に収めてください。