

質 問 書

件 名	令和 8 年度 国民健康保険・後期高齢者医療保険に関する督促状等作成業務委託		
提出日	令和 年 月 日		
会社名			
担当者名		TEL	
下記のことについて質問いたします。 ① ② ③			