**質　問　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 | 特定健康診査受診券制作発行及び受診率向上に関する（その２）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.
 |