（様式３）

年　　　月　　　日

「令和７年度集団健康診査予約受付業務委託」

公募型プロポーザル

質問票

以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | （書類名称・ページ・項目など） |
| 内容 |  |

質問事項は、本様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

質問者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

「参加表明書」に記載されている連絡窓口の担当者及び電子メールアドレス宛てに回答させていただきます。