**設計書等に関する質問書**

令和　年　月　日

商号又は名称：

代表者職氏名：

連絡先：担当者氏名：

電話番号

FAX番号

件名　令和４年度　小児医療費助成事業に伴う封入封緘等業務の委託

|  |  |
| --- | --- |
| 設計書等該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |