

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 介護保険料督促状の作成、印字及び封入封かん等業務委託（6月以降分）

設計書等該当箇所	質問内容