（様式１号）

委託業務公募に関する質問書

　埼玉県 保健医療部 国保医療課 国保企画担当　あて

　（Email：a3350-11@pref.saitama.lg.jp）

　令和７年度外国人被保険者向け特定健康診査受診率向上業務委託に関し、次のとおり質問します。

　　　　　　　　　　　質問年月日：

　　　　　　　　　　　法　人　名：

　　　　　　　　　　　法人所在地：

　　　　　　　　　　　担当者所属・役職：

　　　　　　　　　　　担当者・氏名：

　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

　　　　　　　　　　　Ｅメールアドレス：

　質問：

※　質問は箇条書きとし、質問箇所を明確にするとともに、簡潔、明瞭とすること。

※　送信後、電話により着信を確認してください。（電話：048-830-3359）