

質問書

令和 年 月 日

(宛先) 小諸市長

令和 8 年度 小諸市特定健診受診勧奨業務に係る公募型プロポーザル実施要領、仕様書について質問します。

【質問箇所】

ページ

項目

【質問内容】

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者職指名

事務担当者

所属部署

氏 名

電 話

FAX

E-mail