

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】	
<div></div>	ページ
<div></div>	
【質問内容】	
<div></div>	

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
E-mail

F A X