様式第５号

質問書

業務名：特定健康診査（令和８～10年度健診分）受診率向上対策にかかる個別勧奨業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　問　事　項 | | 質　問　理　由 |
|  | |  |
| 業者名および所在地 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 連絡先電話番号 |  | |
| 電子メールアドレス |  | |