別紙 1

入 札 質 疑 書

令和　　年　　月　　日

住　　所

商号又は名称

担当者

電　話

ＦＡＸ

入札件名	令和5年度特定保健指導及び利用勧奨業務委託

No.	質　疑　事　項

※質疑事項が複数ある場合はNo. を付してください。

No.	回　　答