様式３

質　問　書

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者職氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

提出日：令和　　年　　月　　日

入札件名	被保険者証の更新周知ポスターの作成及び配送業務委託
質問内容	１． ２． ３．