

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	後期高齢者医療制度ガイドブック（令和 8 年度版）制作等業務委託
質問内容	<div>1 .</div> <div>2 .</div> <div>3 .</div>