

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	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	1. 2. 3.