様式第１号

質問書

令和　　　年　　　月　　　日

草津市長　宛

草津市特定健診受診率向上業務に係るプロポーザルについて、下記のとおり質問いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者 | 会社名 ：  部署名 ：  役職 ：  氏名 ： |
| 連絡先 | TEL　：  FAX　：  e-mail　： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名  （該当頁） | 質問事項 |
|  |  |  |

※質問は簡略に記載すること。