第７号様式

質　　問　　書

年　　月　　日

質問者	商号又は名称	
	担当者氏名	
	電話	（　　）　　－
	メールアドレス	

業務名	令和６年度久留米市国民健康保険特定保健指導未利用者に対する電話勧奨業務

仕様書等に対して次のとおり質問します。

質　問　内　容

質問受付期間：公告日から令和６年７月３１日(水)１７時まで