第８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７年度久留米市国民健康保険生活習慣病重症化予防業務

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７年４月２３日(水)１７時まで