（様式第８号）

質問書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受信者 | 久留米市健康福祉部保健所保健予防課 |  | 質問者 | 商号(名称) |  |
|  | 担当者氏名 |  |
| ＦＡＸ０９４２－３０－９８３３ |  | ＴＥＬＦＡＸＥメール | （　　　　）　　　－（　　　　）　　　－ |
| 業務名 | 高齢者施設等への新型コロナウイルス感染症検査キット配送等業務 |

仕様書等に対して次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |