様式８

質 問 書

令和　　年　　月　　日

【提出者】

事業者名

【担当者】

　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-ｍail

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名 | 交野市集団市民健（検）診（がん検診・特定健康診査等）業務 |
| 質 問 項 目 | 質 問 要 旨 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問は電子メールにて下記までご提出ください。

提出先／交野市健やか部健康増進課

電話／072-893-6405 e-mail／kenkou@city.katano.osaka.jp