

質 問 書

令和 年 月 日

【提出者】

事業者名

【担当者】

氏 名

電 話

E-mail

質問する業務の番号に丸をつけてください。

業務名	1	予約受付業務
	2	がん検診・特定健診等業務
	3	女性がん検診業務

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。

【提出期限】 令和 7 年 10 月 15 日（水） 17 時必着

【提出先】 交野市健やか部健康増進課

【e-mail】 kenkou@city.katano.osaka.jp