|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 質 問 （ 回 答 ） 書　　年　　月　　日  入札~~(見積)~~番号　　　　健増第 ２号 件名　　 令和７年度　磐田市生活習慣病重症化予防事業委託 住 所質問者 商 号 氏 名 （法人にあっては、代表者の氏名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質 問　　　　　　　　№ | 質 問 事 項 | 回 答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |