|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |