

# 設計図書等に関する質問書

令和 年 月 日

明石市長 様

(福祉局高齢者総合支援室介護保険担当 資格係  
公募型業務委託見積合せ契約担当者 宛)

会社名  
担当者  
連絡先

業 務 名 令和6年度 介護保険料決定(変更)通知書等印刷製本  
及び封入封緘業務委託(単価契約)

上記業務について、次のとおり質問します。

	質問内容
1	
2	
3	
4	

質問に対する回答(質問回答書)は、明石市ホームページに掲載します。  
ファクシミリ(078-919-4060)で送信した後、高齢者総合支援室介護保険担当資格係まで必ず電話(078-918-5091)で着信確認を行ってください。