

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4年度明石市高齢者総合支援室三つ折り葉書(督促状・納付済額確認書)印刷製本及び圧着加工業務委託(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。
ファクシミリで送信した後、高齢者総合支援室介護保険担当資格係(078-918-5091)まで必ず着信確認を行ってください。