

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 給付係
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年度三つ折り葉書(高額介護サービス費支給決定通知書)
印刷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給付係まで必ず着信確認
(078-918-5091)を行ってください。