

# 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

印

業 務 名 令和4年度明石市介護保険三つ折り葉書（高額介護サービス  
費支給決定通知書・介護給付費通知書）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（078-  
918-5091）まで必ず着信確認を行ってください。