

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8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。
ファクシミリで送信した後、福祉局高齢者総合支援室介護保険担当（資格係）まで必ず着信確認（078-918-5091）を行ってください。