

様式 1

令和 8 年 3 月 日

与謝野町長 様

法人名(団体名)

所在地

代表者職氏名

㊞

(担当者職氏名

)

(電話番号

)

(FAX番号

)

(e-mail

)

募集要領等に関する質問書

与謝野町令和 8 年度特定健康診査データ分析及び受診勧奨事業業務委託公募型プロポーザル募集要項等について質問事項を次のとおり提出します。

質問項目	(募集要項又は仕様書ページ数等)
内容	

(注意) 質問事項は、当様式につき 1 問とし、簡潔に記載してください。

○提出先 与謝野町役場 保健課

E-mail : hoken@town.yosano.lg.jp