令和７年　　月　　日

質問票

北九州市長　宛

（保健福祉局健康危機管理課）

所在地

商号又は名称

代表者氏名

「令和７年度高齢者インフルエンザ・新型コロナウイルス予防接種予診票審査業務」の入札について次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 【質問内容】 |
| 【担当者連絡先】  　所属  　担当者氏名  　TEL  FAX  Mail |

※質問の回答は入札に参加を表明する全社宛に回答いたします。

※本データを電子メールにて送信してください。（宛先：ho-kanri@city.kitakyushu.lg.jp）

※質問票の提出は、令和７年9月22日１７時までといたします。