平成　　年　　月　　日

仕様書等に関する質問書

国民健康保険システム端末機等賃貸借契約の仕様書等について、次のとおり質問します。

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当者名：

電話番号：

電子メールアドレス：

■質問の件数が多い場合は、本様式の２頁目をコピーし、「Ｎｏ．」を変更して使用してください。

■資料のない質問については、資料名及びページの項目は空欄にしてください。

■ページ欄には各資料のページ下部に表記したページ数を記入してください。

　（ページ数の記載のないものは、空欄にしてください。）

■文字数に対して枠のスペースが不足する場合には、行の高さを調整して枠内に収めてください。

■行の高さ以外の項目（枠の幅、フォント等）については変更しないでください。

＜提出可能期間：平成３１年３月４日（月）から平成３１年３月７日（木）まで＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ． | 資料名 | ページ | 質問及び質問理由 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ． | 資料名 | ページ | 質問及び質問理由 |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |