

# 質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

担当者氏名  
連絡先 TEL  
FAX  
メールアドレス

委託業務名称	令和8年度公害健康被害補償給付支給支援業務
質 問 事 項	

- 1 質問にあたっては関係書類を熟読してください。
- 2 提出方法はメールでの返信とし、提出期限は令和8年3月6日(金)から令和8年3月16日(月)午後5時(期限厳守)とします。
- 3 提出期限までに提出がない場合は、質問事項なしとみなします。

※ 押印の必要はありません。

電子メールアドレス [kankyohozen.ENP@city.chiba.lg.jp](mailto:kankyohozen.ENP@city.chiba.lg.jp)

質問に対する回答 令和8年3月18日(水)