様式４

令和　　年　　月　　日

**集団健（検）診業務質問書**

|  |
| --- |
| （会　社　名） |
| （部　署　名） |
| （所　在　地） |
| （質問者氏名） |
| （連絡先）  電　話  ＦＡＸ  電子メール |

集団健(検)診業務の業者選定に係る公募型プロポーザルの企画提案書等に関することについて、以下のとおり、質問いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | 質問事項 | 実施要領の部分  （何ページ） | 質問内容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※行・列の幅は適宜変えていただいても構いません。

※必要に応じて、適宜、行の追加・削除を行ってください。ただし、列の追加・削除はしないでください。

※質問がない場合は、質問書の提出は不要です。