|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 担　任 | 係　長 | 課長補佐 | 課　長 |  |
| 令和６年度　狂犬病予防注射済票交付申請書兼報告書等作成及び封入封緘業務委託に係る質問書 |
|  令和　　年　　月　　日　（宛先）川　崎　市　長　　　　　　　　　　　　　　　 業者登録番号　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 備考１　受付日時は次のとおりです。令和６年７月２４日（水）から令和６年７月２６日（金）午後５時まで２　提出先健康福祉局保健医療政策部生活衛生担当　　電子メール　40seiei@city.kawasaki.jp　　※以下を遵守してください。遵守していただかない場合、回答できかねるときもございますので、予め御了承ください。・件名を「【質問】令和６年度　狂犬病予防注射済票交付申請書兼報告書等作成及び封入封緘業務委託」としてください。・質問は基本的に１社１回としますので、１回にまとめて行ってください。３　回答方法　　令和６年８月１日(木)までに、確認通知書を交付した全社宛てに、電子メールで送付します。４　質問がない場合には、提出の必要はありません。 |