|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 担　任 | 係　長 | 課長補佐 | 課　長 |  |
| 川崎市こくほの健診等受診券等作成及び封入封緘（次期システム実施分）  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  ・質問がない場合は、提出の必要はありません。  ・提出は、令和６年１月１９日（金）９時から令和６年１月２５日（木）１５時までとします。  ・この質問書を電子メールにて送信してください。また、送信後には送信した旨を担当課宛に連絡してください。  　Ｅ－mail：40kenko@city.kawasaki.jp  ・質問に対する回答は、一般競争入札参加資格確認通知書で入札参加資格があると認められた全ての者に対し電子メールにて送付します。 | | | | |