仕様書に関する質問書

令和　　年　　月　　日

鹿児島市長　下鶴　隆央　殿

住　　所
商号又は名称
代 表 者 名

担 当 者 氏 名
連絡先（電話）
電子メールアドレス

このことについて、下記のとおり質問します。

契　約　名	麻しん風しん混合第２期等予防接種予診票作成等業務委託

質問事項（質問事項が多い場合は、別紙に記入してください。）

回　　答	令和　　年　　月　　日　　鹿児島市保健部感染症対策課

※仕様書の閲覧等及び質疑応答については、公告文に記載のある内容のとおりとする。