【様式８】

　　　令和　年　　月　　日

吹田市長　宛

**質疑書**

　健康すいた21（第３次）策定支援業務に関する提案募集に関し、以下の事項について質問します。

法人名

代表者氏名

所在地

担当者氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス番号

メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| **質疑項目** | **質 疑 内 容** |
|  |  |

※ 質問欄は、適宜、拡大又は追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※ 回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字に注意してください。

受付期間　令和３年（2021年）５月10日（月）から５月14日（金）午後5時30分まで

提出先　　吹田市健康医療部健康まちづくり室　健康まちづくりグループ

メールアドレス：ken\_machi@city.suita.osaka.jp