質　疑　書

 令和5年　月　日

（2023年）

吹田市長宛

（提出先）吹田市保健所地域保健課

 　電話06-6339-2227

（E-mail：chi-hoken@city.suita.osaka.jp）

　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　担　　当　　者

　　　　　　　　　　　　　電　　　　　話

メール

業務名：　吹田市自殺対策計画策定支援業務

（質疑事項）