質　疑　書

令和６年　月　日

（2024年）

吹田市長宛

（提出先）吹田市保健所地域保健課

　電話06-4860-6151

（E-mail：chiho-yobo@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：　吹田市予防接種に係る予診票・圧着はがき等作成発送業務

（質疑事項）