【様式８】

令和７年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （2025年）

吹田市長　宛

**質疑書**

　健康すいた21（第４次）計画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　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX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７年（2025年）５月26日（月）から６月３日（火）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

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