

大津市国民健康保険料、後期高齢者医療保険料及び介護保険料の決定通知等に係る帳票等の印刷、発送等及び帳票データ等の運用管理業務の入札に係る質問書

※入札に係る質問がある場合は、この様式をダウンロードし、質問書を作成してください。

※質問書は、E-mailにより送信（送信後、送信した旨、要電話）してください。

※回答は、大津市ホームページ上（ホーム＞事業者向け＞入札・契約＞一般競争入札＞質問・回答）に「【一般競争入札の質問書に対する回答】〇〇〇課：〇〇〇〇業務」として掲載します。（質問が無い場合は掲載しません。）
なお、回答は当該入札参加審査の結果、参加資格を有する業者からの質問に限ります。

送信先：大津市健康福祉部保険年金課
E-mail：otsul403@city.otsu.lg.jp
TEL：077-528-2751

[提出日]
令和 年 月 日

[宛先]
大津市長

[質問者]

商号又は名称 _____

住所又は所在地 _____

電話番号 _____

担当者氏名 _____

下記のとおり質問しますので、ご回答いただきますようお願いいたします。

記

番号	質問に関する事項の記載箇所 (仕様書の頁等)	質問事項
1		
2		
3		
4		

※質問が収まらない場合は、適宜、行を追加してください。