様式第５号

仕様書等に対する質問書

　　年　　月　　日

　佐賀県健康福祉部健康福祉政策課　あて

・委託業務名　令和７年度企業への健康経営支援業務

（令和７年３月７日付公示）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | |  |
| 氏名（法人の場合は会社名） | |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項 | | |