質 疑 書

埼玉県後期高齢者医療広域連合

広域連合長　富岡　勝則　宛

住　　　所：

商号・名称：

代表者氏名：

担当者：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

メ　ー　ル：

　件名 ：申請書等電子化に係るデータ作成業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質　疑 | 回　答 |
|  |  |

※ 質疑に関しては、メールで受け付けます。その場合は、送信の旨を電話にてご連絡ください。

送信期限 ： 令和７年２月２８日（金）　午後５時００分

電　　話 ： ０４８－８３３－３１３０

送 付 先 ： kyuufu@saitama-koukikourei.jp（埼玉県後期高齢者医療広域連合給付課）