

越谷市特定保健指導業務委託にかかる質疑書

令和 年 月 日

越谷市保健医療部国保年金課 宛

(担当：清田・山中・鈴木)

質疑期限：令和7年5月21日（水）17時15分到着まで受付けます。

質疑方法：FAX または電子メール

FAX

0 4 8—9 6 3—9 1 9 9

アドレス

kokuhonenkin@city.koshigaya.lg.jp

回 答：令和7年5月28日（水）17時15分までに、越谷市ホームページにて公開いたします。

名 称	越谷市特定保健指導業務委託（単価契約）
場 所	越谷市が指定する場所

上記案件について、下記のとおり質疑がありますので回答願います。

質 疑

氏名・名称

※質疑送信後は、国保年金課給付担当

清田・山中・鈴木まで必ずお電話ください。

TEL : 0 4 8 - 9 6 3 - 9 1 5 4

(回答先) FAX又はメールアドレス

(担当者)