令和　　年　　月　　日

質問書

（令和７年度介護保険料督促状及び年間納付額証明書作成等業務）

介護保険課　担当者宛

所在地

名称・商号

部署名

担当者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問欄 | | 回答欄 |
| 資料名 |  |  |
| 頁番号 |  |
| 項目番号 |  |
|  | |

※質問受付期間：令和７年３月１７日（月）午後５時１５分まで