

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