

令和7年度鹿児島市虚弱高齢者等福祉用具（手押し車・電磁調理器・吸引器）給付業務
契約に係る質問書

令和 年 月 日

商号又は名称	
担当者	部署名： 職・氏名： 電話： E-mail：

No.	資料名称	該当項目	質問事項

(注) 仕様書、入札説明書等に関し質問があるときは、この質問書を次の要領で長寿支援課に提出してください。

- ・提出は、電子メール又はファックスにより行ってください。なお、送信後、電話、開封確認等で着信を確認してください。
- ・質問事項は、要点を簡潔に記載してください。
- ・質問書の提出期限 令和7年3月5日（水）午後5時15分
- ・提出先 鹿児島市健康福祉局すこやか長寿部長寿支援課在宅支援係
電子メールアドレス：chouju-zai@city.kagoshima.lg.jp
ファックス番号：099-224-1539
- ・回答方法 回答は、令和7年3月7日（金）までに本市のホームページ上に掲載する。