

仕様書に関する質問書

令和 年 月 日

鹿児島市長 下鶴 隆央 殿

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

担当者氏名

連絡先（電話）

電子メールアドレス

このことについて、下記のとおり質問します。

契 約 名 | 带状疱疹予防接種予診票作成等業務委託契約

質問事項（質問事項が多い場合は、別紙に記入してください。）

回 答 | 令和 年 月 日 鹿児島市保健部感染症対策課

※仕様書の閲覧等及び質疑応答については、公告文に記載のある内容のとおりとする。