（別紙３）

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

御殿場市長　様

（担当：御殿場市市民部国保年金課）

御殿場市国民健康保険第三期データヘルス計画策定等業務委託の公募型プロポーザルに関し、以下について質問します。

質問事項
質問者 商号又は名称 代表者氏名 担当者所属 担当者氏名 担当者電話番号 回答送付希望電子メールアドレス

【備考】

(1) 質問がない場合は提出の必要はありません。

(2) 質問及び回答は市ホームページに掲載し、すべての参加表明者に通知します。