

質 疑 書（委託業務）

令和 年 月 日

宮崎市 健康支援課長 様

入札者名

代表者氏名

委託件名 令和8年度 特定医療費（指定難病）受給者証更新受付等業務委託

について、下記のとおり質疑を提出します。

質疑事項	回 答