令和　　年　　月　　日

諫早市長　様

**質 問 書**

諫早市介護・障害認定審査会ペーパーレス会議システム導入業務に関する公募型プロポーザルについて，次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企　　業　　名 |  |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電　話　番　号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問項目（文書名・ページ番号・項目など）について明確に示すこと。

※記入欄が不足する場合は追加すること。

■ 提出方法　　電子メール

※件名：【審査会ペーパーレス\_質問】事業者名

　　　　　　　　※電子メールの到達を電話で確認すること TEL:0957-22-1500(代表)

　■ 提出期限　　令和7年１０月３０日（木）１７時（必着）

　■ 提 出 先　　健康保険部 介護保険課

　　　　　　　　 E-mail：kaigo@city.isahaya.nagasaki.jp