様式２（第５条関係）

令和７年　月　日

国保年金課窓口業務等一部委託

事業者選定委員会委員長宛て

国保年金課窓口業務等一部委託事業者選定に関する質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

※　本事業者選定の応募に必要と判断される質問のみ受け付けます。

※　参加申込書と同一内容を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項　　目 | 質　問　内　容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

※　項目欄は、質問内容の対象となる書類等の名称と箇所を記載してください。

例）募集要項　１ページ　４参加資格等

【送付先】板橋区健康生きがい部国保年金課管理係

E-mail：f-kanri@city.itabashi.tokyo.jp