

質 疑 書

埼玉県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 吉田 信解 宛

住 所 :
商号・名称 :
代表者氏名 :

担 当 者 :
T E L :
F A X :
メ ー ル :

件名 : 「後期高齢者医療の医療費のお知らせ」に係る印刷・封入封緘業務委託

質 疑	回 答

※ 質疑に関しては、メールで受け付けます。その場合は、送信の旨を電話にてご連絡ください。

送信期限 : 令和7年8月7日(木) 午後5時00分

電 話 : 048-833-3143

F A X : 048-833-3472

送 付 先 : kyuufu@saitama-koukikourei.jp (埼玉県後期高齢者医療広域連合給付課)