

質 疑 書

埼玉県後期高齢者医療広域連合

埼玉県後期高齢者医療広域連合長職務代理者

埼玉県後期高齢者医療広域連合副広域連合長 井上 健次 宛

住 所 :

商号・名称 :

代表者氏名 :

(印)

担 当 者 :

T E L :

F A X :

件名 : 後期高齢者医療資格確認書等作成業務委託

質 疑	回 答

※ 質疑に関しては、メールで受け付けます。送信の際は、その旨を電話で御連絡ください。

受付期限 : 令和8年2月27日(金) 午後5時まで

電 話 : 048-833-3125

メ ー ル : hokenryou@saitama-koukikourei.jp