

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 :

㊞

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