

質 疑 書

埼玉県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 富岡 勝則 宛

住 所 :
商号・名称 :
代表者氏名 : 印

担 当 者 :
T E L :
F A X :

件名 : 被保険者証更新広報ポスター発送等業務委託

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5年5月2日(火) 午後5時まで
電 話 : 048-833-3125
メー ル : hokenryou@saitama-koukikourei.jp