様式１

（送付先）鹿児島県保健福祉部子ども政策局子育て支援課　行き

　　　　　MAIL： k-iryo@pref.kagoshima.lg.jp

質　問　書

令和６年　月　日

　子ども医療費助成制度の新制度周知及び適正受診啓発リーフレット等作成業務委託企画提案について，以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| （事業者名）商号又は名称 |  |
| （担当者）部署・職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 | 件名【　　　　　　　　】 |