様式５

送信先　江戸川区健康部健康推進課　宛

（ＦＡＸ：０３－３６７４－５８７６）

※送付状は不要です

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

江戸川区健康部長　宛

事業者所在地

事業者名

担当者（所属・役職・氏名）

電話番号

Ｅ－mail

国保健診受診勧奨事業委託事業者募集について、以下の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

※　本質問書は、令和６年１１月４日午後５時までに電子メール又はＦＡＸにて下記担当までご提出ください。

担　当： 健康部健康推進課健診係

所在地： 江戸川区中央１－４－１

電　話： ０３－５６６２－０６２３（直通）

ＦＡＸ： ０３－３６７４－５８７６

E-mail： 2213500@city.edogawa.tokyo.jp