様式5

（あて先）柳川市 保健福祉部 健康づくり課　健康係　あて

　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ hoken-40207@city.yanagawa.lg.jp

　　　　　電話番号 0944-77-8536

質　問　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質疑項目（書類名称・ページ・項目など） | 質疑内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問がない場合は、質問書を提出する必要はない。

※記入欄は必要に応じて追加すること。ページが足らない場合は、任意に追加すること。