第４号様式（第６条第３項関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ※整理番号 |  |

条件付一般競争入札設計図書等に関する質問書

年　　月　　日

福島県後期高齢者医療広域連合長

所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表職氏名

作成担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 業務等名 | 令和７年度福島県後期高齢者医療広域連合後発医薬品差額通知発送及び発送後の効果分析業務 |
| 質　　問　　事　　項 | |
|  | |

注：※印の欄には記載しないこと。