令和　　年　　月　　日

米子市長　様

**質問書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署・担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（E-mail）

「企業版ふるさと納税を活用した新医療システム社会実装事業運営業務」について、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質問事項 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

※　質問受付期限：令和７年５月１３日（火）16時必着

※　質問書提出方法：下記提出先へ電子メールにより提出してください。

※　質問書送信後に事務局へ電話で受信確認を行ってください。

※　用紙が不足する場合は、用紙を追加して記載してください。

【質問書提出先】米子市福祉保健部健康対策課 健康総務担当

　　　　　　　　電話番号：0859-23-5451

　　　　　　　　　E-mail : kentai@city.yonago.lg.jp