仕様書等に対する質問書

令和　　年　　月　　日

広島県健康福祉局疾病対策課長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　業務名：特定医療費（指定難病）受給者証更新業務労働者派遣業務

|  |  |
| --- | --- |
| 質  問  事  項 |  |