質問書

件名　　第３次国立市健康増進計画策定支援業務委託

事業者名

担当者名

連絡先　　ＴＥＬ：

　　　　　　メール：

送付年月日　令和7年　　月　　日

質問事項

質問受付期限：令和７年６月５日（木）午後５時まで

メール送付先：sec\_kenkou@city.kunitachi.lg.jp