【様式３】

令和５年　月　日

質　問　票

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 担当者名 |  | 連絡Ｍａｉｌ |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

件名：健康管理システム標準化RFIに関する質問

(記載欄)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名 | 頁 | 行 | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

※　行は各資料中の記述がある最初の行数を記載