**質　　問　　書**

　令和７年　　月　　日

さいたま市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当者　　　　　　　　）

ＴＥＬ　○○○－○○○－○○○○

ＦＡＸ　○○○－○○○－○○○○

 　　E-mail　○○○@○○○.co.jp

このことについて、下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| **件名**　令和７年度版さいたま市保健統計（令和６年統計）作成業務 |
| **質問事項**　 |

本質問書を令和７年１０月１５日（水）までに提出してください。

　回答については、令和７年１０月１７日（金）までに電子メールにて送付します。