

質 問 書

年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

(担当者 )

(電話番号 )

- 1 入札番号 (業務委託) 第525号
- 2 業務名称 令和8年度甲府市職員ストレスチェック業務委託

質 問 事 項