**資料２　質問票**

質　　問　　票

鹿児島県国民健康保険団体連合会　御中

（担当部署　保険者支援課保険者支援係）

法人等名称；

担当部署；

担当者名；

電話；

ファクス；

電子メール；

「令和６年度用国民健康保険被保険者証作成業務委託」（令和５年11月９日付公告）に関する

質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 |  |
| ページ |  |
| 項目名 |  |
| 質問内容 |  |

送信先電子メールアドレス；k-joho307@kagoshima.kokuhoren.jp