年　　月　　日

（あて先）千葉市長

住　所

　　　　　　 　商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問回答書 | | |
| 件　　　名 | 千葉市環境保健研究所設備等管理業務委託 | |
| 質　問　事　項 | | 回　　　　答 |
|  | |  |

e-mail

※　質問は、令和７年３月１０日（月）１５時までに提出してください。

　　提出は、電子メールにて受付けます。

電子メールにて提出した後、電話にて送達確認をお願いします。

期限内に提出がなかった場合は、質問がないものとみなします。

質問への回答は、令和７年３月１２日（水）１７時までに指名したすべての事業者にメール送付にて回答します。

　担　　当：千葉市保健福祉局医療衛生部

環境保健研究所健康科学課

電話：０４３－３１２－７９１１

　FAX：０４３－３１２－７９３２

電子メール：[kenkokagaku.IHE@city.chiba.lg.jp](mailto:kenkokagaku.IHE@city.chiba.lg.jp)