**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名称 | 令和７年度公害健康被害補償給付支給支援業務 |
| 質　　問　　事　　項 | |
|  | |

１　質問にあたっては関係書類を熟読してください。

２　提出方法はメールでの返信とし、提出期限は令和７年２月２５日（火）から令和７年３月４日（火）午後５時（期限厳守）とします。

３　提出期限までに提出がない場合は、質問事項なしとみなします。

※　押印の必要はありません。

電子メールアドレス　[kankyohozen.ENP@city.chiba.lg.jp](mailto:kankyohozen.ENP@city.chiba.lg.jp)

質問に対する回答　令和７年３月５日（水）