質　疑　書

令和６年度公害診療報酬明細書事務点検及び審査後の事務処理に関わる業務に係る内容について、以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |

　※行が不足する場合は、適宜追加してください。

令和　　年　　月　　日

会社（法人）名 ：

電話番号 ：

FAX番号 ：

メールアドレス ：

担当者名 ：