（様式２）

令和６年　月　日

富山県厚生部厚生企画課医療保険係　行

（Ｅ-mail：akoseikikaku@pref.toyama.lg.jp）

質　問　書

　医薬品の適正使用に向けた多職種連携（病診薬連携）推進業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

※提出期限：令和６年８月16日（金）17時まで（必着）

〔担当者連絡先〕

　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail