（様式２）

令和７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

　成果連動型委託契約（PFS）を活用した特定保健指導実施率向上支援事業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７年３月12日（水）17時まで（必着）

〔担当者連絡先〕

　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail