

別紙1

質 疑 書

令和7年 月 日

貝塚市高齢介護課長 様

事業年度	令和7年度	
業務名	貝塚市後期高齢者重複多剤服薬対策事業委託業務	
質問者	住所	
	商号又は名称	
	担当者の所属及び職氏名	
	電話番号	
	F A X 番号	
	メール	
質問事項	1. 仕様書について 2. 入札実施要項について 3. その他	

貝塚市高齢介護課

F A X 072-433-7404

電話 072-433-7010

メール koreikaigo@city.kaizuka.lg.jp