

(様式1号)

企画提案競技に関する質問票  
(マイナンバーの情報連携に係るBPR(業務改善)支援業務委託)

宮崎県福祉保健課 今村 行

[ E-mail : [fukushihoken@pref.miyazaki.lg.jp](mailto:fukushihoken@pref.miyazaki.lg.jp) ]

令和 年 月 日

質問票は、4月16日(火)午後5時までに提出してください。

団体の名称	(フリガナ) _____
(質問内容)	
担当者氏名 及び連絡先	部 署 名 : 担 当 者 : 電 話 : F A X : E - m a i l :

- 注) ・ 質問内容は、要点を簡潔に記載すること。  
また、実施要領などの資料名(ページ)などを掲げ、質問内容を明確にすること。  
・ この質問票は、電子メールで送付すること。  
・ 電子メール送信後は、確認のため、必ず福祉保健課に連絡すること。  
電 話 : 0985-26-7074