（様式６）

令和 年 月 日

質 問 書

|  |  |
| --- | --- |
| 番 号 | 質 問 事 項 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

※電子メールの題名は必ず「柔道整復施術療養費支給申請書内容点検業務質問書：（貴社名）」とすること。

（担当者連絡先）

所 属

役 職 名

氏 名

電 話 番 号

Ｆ Ａ Ｘ 番 号

メールアドレス