様式第１号(第６条関係)

令和　　年　　月　　日

うるま市長　中村　正人　　様

所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

　 担当者名：

　 電話番号：

　 メールアドレス：

**質疑書**

　公告年月日：令和７年３月３日

　件　　　名：令和７年度うるま市職員健康診断業務

**【質疑内容】**