

## 質問・回答書

件 名 令和6年度おおさか健活マイレージ「アスマイル」登録支援等業務委託

|   | 質 問  | 回 答   |
|---|--|---|
| 1 | 『令和6年度おおさか健活マイレージ「アスマイル」登録支援等業務委託仕様書 4業務場所（5）門真市内イベントブース』について配置人数及び実施日数を教えてください。 | 本業務の告示時点で仕様書4業務場所（5）での業務は想定されていません。見積金額は仕様書4（5）の業務場所での業務は実施しないものとして、積算してください。 |
| 2 |  |   |
| 3 |  |   |
| 4 |  |   |
| 5 |  |   |
| 6 |  |   |
| 7 |  |   |
| 8 |  |   |

|             |   |                    |
|-------------|---|--------------------|
| 送<br>信<br>先 | (e-mailアドレス) sim04@city.kadoma.osaka.jp |                    |
|             | 門真市 保健福祉部 健康保険課 管理グループ                  |                    |
|             | 電話 06 (6902) 5989 (直通)                  | FAX 06 (6905) 3264 |