

整理番号	
------	--

*事務局使用欄	
---------	--

様式第3号

## 質 問 書

令和 年 月 日

(質問者) 会社名又は氏名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

<質問事項>

※質問書受付日の翌週の水曜日に、質問に対する回答をヘルストピア延岡ホームページに掲載しますのでご確認ください。

### 【質問書の送付先】

ヘルストピア延岡営業課

E-mail [info@healthtopia.jp](mailto:info@healthtopia.jp)

Fax 0982-21-1861