様式4

調査同意書

令和　　 年　　 月　　 日

飯　塚　市　長　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

飯塚市国民健康保険診療報酬明細書点検等業務委託プロポーザル審査のため、飯塚市長が関係官公庁に対して次の項目を調査することに同意します。

１．調査に同意する項目

企画提案書に記載した市町村国保における診療報酬明細書点検業務の受託実績等

２．この同意書の有効期間

令和7年1月7日から令和7年3月15日までの間に限り有効とする。