

あて先：仙台市保険年金課 管理係

E-mail：fuk005160@city.sendai.jp

別紙

令和 年 月 日

仙台市保険年金課長あて

事業者名

仙台市国民健康保険特定保健指導(血糖特化型)公募に係る質問書

担当者連絡先

氏名		電話番号	
部署・職名			
E メールアドレス			