【様式第５号】

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

東温市　保育幼稚園課あて

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

**◆質問内容◆**

|  |
| --- |
|  |

【提出期日】令和６年３月２２日（木）　午後５時まで

【提出方法】FAX（089-964-4449） E-mail（hoikuyoutien@city.toon.lg.jp)

***※確認のため、送付した旨の電話連絡（089-964-4484）をお願いします。***