

令和 年 月 日

習志野市長 宛

法人所在地 _____
法人名 _____
代表者職氏名 _____
質問担当者氏名 _____
電話番号 _____
ファクシミリ番号 _____
メールアドレス _____

質 問 書

習志野市立大久保第二保育所移管先法人の募集に関して下記のとおり質問します。

記

番号	文書の種類	該当頁・番号	質問内容

※ 質問書はファクシミリ又は電子メールにて担当課まで提出すること。

※ 送信後、必ず受信の確認を担当課に電話で行うこと。

※ 受付期間は、令和3年7月20日から令和3年7月30日までとする。

○ こども政策課 電話：047-451-1151(内線 433)／ファクシミリ：047-453-5512
E-mail:kodomokikaku@city.narashino.lg.jp