平成　　年　　月　　日

習志野市長　宛

所在地

法人名称

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

　習志野市小規模保育事業所設置運営事業者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。

※受付期間は募集要項に定められた期間までとする。

○こども政策課　電話:047-453-7397　ﾌｧｸｼﾐﾘ:047-453-5512　E-mail:kodomokikaku@city.narashino.lg.jp