**質　問　書**

習志野市子育て世帯訪問支援事業（多胎児家庭分）登録事業者募集について、下記の事項について質問します。

　　２０２５年　　　月　　　日

習志野市長　宛て

（質問者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 法人・団体名 |  |
| 代表者名　 |  |

記

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （連絡先） | 担当部署 |  |
|  | 担当者職・氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | ファクシミリ |  |
|  | Ｅメール |  |