様式第15号

令和　　　年　　　月　　　日

質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体　名称 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問内容 |  |

* 質問票の送付先　　　ＦＡＸ：０５９８－２６－９１１３

　　　　　　　　　　E-mail：komirai.div@city.matsusaka.mie.jp

　　　　　　　　　　　　松阪市こども未来課　保育幼稚園係　宛