様式第６号

質問票

小郡市子ども・健康部保育所・幼稚園課　あて

　メール：kosodate@city.ogori.lg.jp

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 質疑者 | 氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 募集要領のページ | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　記入欄が足りない場合は、行を追加して入力してください。