

質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市長

所 在 地

法人(団体)名

代表者職氏名

八戸市こどもの居場所づくりコーディネート事業業務委託について、次のとおり質問します。

1. 質問事項

質問番号	質問事項
1	
2	
3	

2. 連絡先

担当者所属・職名			
担当者名			
電話番号		F A X	
E-Mail			