（別紙様式８）

E-mail：shakai-f@city.naka.lg.jp

FAX ：029-295-4244

那珂市保健福祉部社会福祉課　生活福祉グループ　宛

那珂市子どもの学習・生活支援事業業務委託質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　問　者 | 事業者名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 連絡先（TEL/FAX/E-mail） |  |
| 質　問　内　容 | 件　名 |  |
|  |