

(様式7)

## 質 問 票

令和 年 月 日

事業者名		
住 所	〒	
担当者氏名		
担当者連絡先	所 属	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	

質問の内容	質問項目

### 注意事項

- ① 質問の受付期間は、令和3年1月7日（木）午後5時まで。
- ② この様式に記入し、電子メールで下記メールアドレスまで送信してください。  
※メールアドレス: [fukushi@city.iyo.lg.jp](mailto:fukushi@city.iyo.lg.jp)
- ③ メール送信後、市民福祉部福祉課に送信確認の電話（089-982-7330）をしてください。
- ④ 「質問項目」欄には、質問の対象となる書類（実施要領など）、ページ、項目などを記入してください。