葛城市小規模保育事業実施事業者募集に係る質問書

葛城市役所

待機児童対策室　宛

令和　　年 　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 質問者 | 氏名（役職）　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　） |
| 連絡先　※電話、FAX及びEメールアドレスを記載  電話：  FAX ：  メールアドレス： |
| 質問事項  （質問は明瞭簡潔に記載してください。） |  |

□受付期間 　**令和3年4月16日(金)～令和3年4月21日(水)午後5時まで**

□提出方法　　FAX(0745-48-3200)、

メール(taikijidou@city.katsuragi.lg.jp)にて提出

※確認の為、送付した旨電話連絡のこと(0745-48-2811)