（様式１）

質問書

平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

|  |
| --- |
| 質問内容 |

※質問は1問につき、この用紙1枚を使用してください。

※質問が複数となる場合には、この用紙を複写してください。

提出先：上天草市福祉課生活支援係

連絡先：℡0969-28-3374/Fax0969-56-0747

E-mail: fukushi\_atmark\_city.kamiamakusa.lg.jp

（※スパムメール対策のため、「@」を「\_atmark\_」と表示しております。

送信の際には、「@」に変更してください。）