（様式６）

質 問 書

「和泉市児童育成支援拠点事業 運営業務委託」に係る質問

※令和7年9月12日（金）午後５時までに提出して下さい。

　和泉市子育て健康部子育て支援室こども政策担当

　　TEL：0725-99-8135

　　FAX：0725-44-3844

　　E-mail：koseisaku@city.osaka-izumi.lg.jp

令和　　年　　月　　日

住所：

商号又は名称：

代表者職氏名：

TEL：

E-Mail：