

質問書

令和 年 月 日

「太田市保育園等利用児童おむつ給付事業」について、次の項目を質問いたします。

(代表者) 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

(連絡先) 所属
氏名
電話番号

No .	該当資料名	頁	質問事項
1			
2			
3			
送信先 電子メール：020530-3@mx.city.ota.gunma.jp 担当課 太田市役所 福祉こども部 こども課 施設管理係			