質　　問　　票

様式２

法人名

代表者氏名

連絡担当者氏名

連絡担当者連絡先(TEL)

|  |
| --- |
|  |

※電話や面談でのお問合せには、お答えできません。

質問がある場合には、この質問票を送付期限までに届くよう電子メールで送付してください。

送付先：〒570-8666

守口市京阪本通２丁目５番５号

守口市役所　こども部こども施設課

電子メールアドレス　Mori\_hoiku@city-moriguchi-osaka.jp

送付期限：令和５年12月１日（金）午前９時～令和５年12月22日（金）午後５時