

質 問 票 (案)

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