様式２

質疑回答書

令和７年８月　　日

　名取市長　山田　司郎　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署・担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mailｱﾄﾞﾚｽ

　名取市閖上児童センター運営業務公募実施要領について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 回　　　　答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※回答を閲覧に供するときは，質問者名を公表しない。

【留意事項】E-Mailにより、令和7年8月29日（金）まで下記あて提出してください。

|  |
| --- |
| 名取市健康福祉部こども支援課　宛（子育て支援係 行）TEL：022-724-7118　Mail：kodomoshien@city.natori.miyagi.jp |