

質問票

平成 年 月 日

法人名	
担当者名	
連絡先電話番号	
連絡先 F A X 番号	
メールアドレス	
質問内容	

- ・ 質問票の送付先 F A X : 0 4 3 - 2 4 5 - 5 6 2 9
E-mail : shien.CFC@city.chiba.lg.jp
- ・ 質問票の提出締切 平成 2 8 年 1 2 月 1 3 日 (火) 午後 5 時
- ・ 質問の回答内容については、取りまとめのうえ、随時幼保支援課ホームページ上で公表します (質問者の公表は行いません。)