様式６

質　　　問　　　書

□業務名：令和８～１０年度大和町宮床児童館外２施設運営業務）

□電子メール送信先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大和町子ども家庭課 | 送信月日 | 令和７年　　月　　日 |

□電子メール送信元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  |  |  |
| 電　話 |  | ＦＡＸ  E－mail |  |
|  |

□質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| NO | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

大和町子ども家庭課　℡：０２２-３４５-７５０３　mail：[kosodate@town.taiwa.miyagi.jp](mailto:kosodate@town.taiwa.miyagi.jp)

※メール送信後，必ず子ども家庭課担当まで電話連絡し，受信確認すること。