

(送信票は必要ありません。この申込書のみFAXして下さい。)

別紙4

質 問 書

令和 年 月 日

甲賀市長 あて
(保育幼稚園課 : FAX 0748-69-2298)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

電 話 番 号

FAX 番 号

このことについて、次のとおり質問します。

名 称	(仮称) 伴谷幼稚園・伴谷保育園統合公私連携幼保連携型 認定こども園 設置・運営事業者の募集について
-----	-------------------------------------------------------

番 号	質 問 内 容	募集要項等 の該当項