（様式３）

松戸市自立相談支援事業業務委託に関する質問書

松戸市役所 福祉長寿部 福祉政策課 地域福祉担当室 宛

住所：千葉県松戸市根本 387 番地の5

ＦＡＸ：047-366-3019

メー[ル：](mailto:misai@pref.ibaraki.lg.jp)mccomhukushi@city.matsudo.chiba.jp

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体等の名称 |  | | | |
| 質問者 | 役職・氏名 |  | 所属 |  |
| 連 絡 先 |  | | |
| 質問内容 |  | | | |