

(様式第9号)

提出期限 令和6年7月24日(水)～令和6年7月26日(金)

送信先：袖ヶ浦市役所 市民子育て部 健康推進課 管理調整班

FAX 0438-62-3877

メール sode16@city.sodegaura.chiba.jp

## 質 問 書

令和6年7月 日

団 体 名

所 在 地

担 当 者 氏 名

所 属 ・ 職 名

電 話 番 号

F A X

「袖ヶ浦健康づくり支援センター 指定管理者 募集要項等」について、下記のとおり質問事項を提出します。

### ■ 質問内容

項 目	(募集要項又は資料名・ページ・項目)
内 容	

注：質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。

※ メールに添付して送付される場合には、開封確認等で着信を確認してください。