

(様式 9)

令和 年 月 日

沖繩市長 花 城 大 輔 様

[提出者] 所在地

会社名

代表者名

# 質 問 書

送信先 (E-Mail)      a104bosih@city.okinawa.lg.jp

沖縄市若年妊産婦の居場所事業業務委託について、次の事項を質問します。

質 問 事 項

[連絡先]

会社名：

担当者所属：

担当者氏名：

電話 番 号 :

電子メール：