

(様式9)

令和 年 月 日

沖縄市長 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

沖縄市若年妊娠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: