（様式７）

質　　問　　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 団体名 |  |
| 連絡先 | 担当者名：ＴＥＬ：E-Mail： |
| 質問事項 |  |

※ 質問事項は、令和5年11月6日(月) 午後5時までに、この様式を用いてＥメールにより提出してください。電話や口頭での質問は受け付けません。

【提出先】岐阜市福祉事務所 生活福祉二課

**提出先Eメールアドレス fj-seikatsu@city.gifu.gifu.jp**