（様式第１号）

令和６年　　月　　日

（あて先）登米市長

提出者　所在地

法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

質　　問　　書

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

登米市生活困窮者自立支援事業公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

　注：質問事項の頭には、項目ごとに番号（１、２、３・・・）を付けること。

|  |
| --- |
| 【提出先】登米市福祉事務所生活福祉課　　　　　E-mail：seikatufukusi@city.tome.miyagi.jp |

提出期限：令和６年11月18日（月）午後５時まで