

東大阪市生活保護受給者他法他施策推進事業に係る質問書

会社名称等 _____

質問書提出日時 _____ 年 月 日 () 時 分

質問内容

部署・役職・担当者氏名：
所在地：
電話番号：
FAX番号：
電子メールアドレス：

質問書提出にあたっての注意事項

- FAXで提出する際には、送信票に総送信枚数を記入して下さい。
- ひとつの質問で一枚の質問書とし、一枚の質問書に複数の質問を記入しないでください。
- <質問送付先>生活福祉室メールアドレス：seifuku@city.higashiosaka.lg.jp

質問に対する回答