

令和 年 月 日

質 疑 書

(宛先) 東大阪市長 野 田 義 和

所在地
商号又は名称
代表者職及び氏名

件名 東大阪斎場・墓地の在り方審議会に係る基礎資料作成支援業務

質問事項	(実施要領) 頁 行目 (仕様書) 頁 行目
連絡先	所属部署: 担当者名: 電話番号: メールアドレス:

※必要事項を記入の上、以下までメールで提出してください。

※受付期間は令和8年5月7日(木)から令和8年5月14日(木)午後5時30分までです。

※提出後は必ず電話で受信の確認をしてください。

※記入スペースが足りない場合は適宜追加してください。また、必要に応じて参考資料等を添付してください。

提出先

東大阪市 健康部 斎場管理室 斎場管理課

メールアドレス: saijo@city.higashiosaka.lg.jp

電話番号: 06-4309-3192