

回 答 書

年 月 日

宇部市長 篠 崎 圭 二 様

介護予防事業「まちなか保健室」に係る企画提案書の質疑について、次のとおり回答します。

(代表者) 所 在 地 _____

事 業 者 名 _____

代表者氏名 _____

(連絡先) 担当者氏名 _____

電話番号 _____

F A X 番号 _____

メールアドレス _____

	質疑事項	回答
1		
2		
3		

※ 令和 7 年 2 月 1 4 日（金）午後 5 時まで電子メールで送信してください。
（送付先メールアドレス：t-kourei@city.ube.yamaguchi.jp）