

## 質 問 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」に係る公募型プロポーザル募集要領等について、次のとおり質問します。

(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 \_\_\_\_\_

	該当資料名	頁	質問事項
1			
2			
3			

※ 令和8年1月16日（金）午後5時までに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](mailto:t-kourei@city.ube.yamaguchi.jp)）

※ 送信後、必ず電話により確認してください。