（様式４号）

質　問　書

令和 　　年 　　月　 　日

　延岡市長　殿

**（延岡市障がい者雇用推進事業業務）**

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問項目 | 具体的な内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

【送付先】　延岡市障がい福祉課　宛

　　　　　　電子メールアドレス　syougai@city.nobeoka.miyazaki.jp