送付先　桶川市 福祉部 障害福祉課 あて

メール　shogaifukushi@city.okegawa.lg.jp

※メール送信後は、必ず電話（048-788-4935）による到達確認をしてください。

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

　桶川市長　小　野　克　典

件 名　桶川市本庁舎カフェスペース運営事業

法　人　名

担当者氏名

住　　　所

電　　　話

メ　ー　ル

号

　下記のとおり不明事項がありますので質問いたします。

|  |
| --- |
| 質　　　　問　　　　事　　　　項 |
|  |