

(様式第1号)

質問票

《事業名》令和4年度困難を抱える女性に向けたアウトリーチ型相談支援事業企画運営業務

法人・団体名： _____

質問者氏名： _____ E-mail： _____

TEL： _____ FAX： _____

質問事項		
標記業務につき、下記のとおり質問します。		
	年	月 日

※質問事項が複数ある場合、質問事項の前に①、②…と番号を記入してください。

※提出期限 令和4年7月28日(木)正午まで【必着】

※下記メールアドレスにご提出ください。

《質問先》市民局市民活躍推進部男女共同参画課

企画推進係 川戸

E-mail：sim004180@city.sendai.jp