

質 問 票

市川市福祉部 福祉政策課 行

送 信 日	平成 年 月 日 ()	
送 信 元	法 人 名	
	担 当 者	
	所 在 地	
	電 話 番 号	() ー
	FAX 番 号	() ー
質問事項 (内容は簡潔に 箇条書きでお願い します。)		

※平成29年5月24日(水)午後5時までにFAX又はメールにてご返送ください。
回答は、5月31日(水)までに、福祉政策課 Web サイトにて掲載いたします。個別に回答が必要な項目に関しましては、電話にてご連絡いたします。

市川市 福祉部 福祉政策課 担当 植草、高野
FAX : 047 (712) 8741
E-mail : koreishashisetsu @city.ichikawa.chiba.jp