令和　　年　　月　　日

那 覇 市 長　宛
（ちゃーがんじゅう課）

所　在　地
商号又は名称　　印
代表者氏名

質　　問　　書

事 業 名	那覇市福祉バス運行事業

提出先：ちゃーがんじゅう課　在宅福祉G　　Fax　：　862-9648　　℡：　862-9010
※質問書をFaxされた方は担当者に必ず電話にてご連絡ください。質問のない方は、Faxの必要はありません。