

様式 1

令和 年 月 日

質 問 票

大阪市阿倍野区役所市民協働課(教育支援) 宛

提出先メールアドレス:ts0002@city.osaka.lg.jp

事業名称	令和8年度 阿倍野区小学生英語等支援事業業務委託
商号又は名称	
(質問事項)	
担当者名 及び連絡先	担当者: 電話: () — FAX: () — E メール: