質　問　票

大阪市消防局

予防部予防課（地域防災）　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称（連合体名） |  |
| （質問事項） |
| 担当者氏名及び連絡先 | 所　　　属：担当者部署：担当者氏名：電話番号：（　　　　）　　　　―E-mail： |

　※質問事項は、簡潔に要点のみ記載すること。

※この質問票は、令和6年7月3日（水）11時までにメール（メールアドレスyobou-bosyu@city.osaka.lg.jp)にて送付すること。