

質問・回答書

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者

担当

電話

F A X

メールアドレス

業務名 門真市生活困窮者及び生活保護受給者就労支援事業等業務委託

	質 問	回 答
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

送 信 先	(e-mailアドレス) fukusei@city.kadoma.osaka.jp
	門真市 保健福祉部 福祉政策課 担当：新谷
	電話 06 (6902) 6093 FAX 06 (6905) 3264