**様式２**

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

　呉市　市民窓口課　あて

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担 当 者

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E－mail

　戸籍の振り仮名記載対応業務に係るプロポーザルについて，以下の項目を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当  ページ | 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 質問書は，令和７年６月１６日（月）１７時までに，FAX又はE－mailのいずれかで提出してください。

質問書を提出されたときは，市民窓口課戸籍グループまで電話連絡を入れてください。

呉市市民窓口課戸籍グループ

電 話：（０８２３）２５－３１６３

ＦＡＸ：（０８２３）２２－６７０５

Ｅ－ｍａｉｌ：ｓｉｍｉｎ＠ｃｉｔｙ．ｋｕｒｅ．ｌｇ．ｊｐ