（様式８）

平成 28 年　　月　　日

盛岡市長　谷　藤　裕　明　　様
（保健福祉部 子育てあんしん課）
ﾌｧｸｽ　　019-652-3424
E-Mail　kosodateansin@city.morioka.iwate.jp

法人名

質　　問　　票

質問事項	
質問内容	

（注）質疑事項１件ごとに本用紙１枚で提出すること。