様式第２号

質問書

　　年　　月　　日

久喜市生活支援課　あて

住　　所

商号または名称

担当者

電話番号

E-mail

久喜市被保護者等年金申請支援事業について、下記のとおり質問します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質　問　内　容 | 質問の理由 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　当書式に記入のうえ、持参または郵送により提出してください。

※　行が不足する場合は、適宜増やすこと。