様式６

質　問　票

安城市国保年金課あて

　　年　　月　　日

１　質問事項

|  |  |
| --- | --- |
|  | 該当資料名、ページ、項番等 |
| 質問事項 |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |

２　連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 |
| １ | 郵便番号 |  |
| ２ | 所在地 |  |
| ３ | 名称 |  |
| ４ | 担当者部課名 |  |
| ５ | 担当者氏名 |  |
| ６ | 電話番号 |  |
| ７ | fax |  |
| ８ | e-mail |  |

・提出期限は令和５年３月３１日（金）午後５時

・kokuho@city.anjo.lg.jpあてメールで提出し、到達確認を電話で必ず行うこと