令和　　年　　月　　日

江戸川区健康部健康サービス母子保健係　宛

**質　問　書**

江戸川区健康部長　宛

事業者所在地

事業者名

担当者（所属・役職・氏名）

電話番号

Ｅ－mail

江戸川区おむつ定期便事業の委託事業者募集について、以下の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

※　本質問書は、令和７年10月14日午後3時までに電子メールにて下記担当までご提出ください。

担当：江戸川区健康部

健康サービス課母子保健係

所在地：江戸川区中央4-24-19

電話：03-5661-2466（直通）

E-mail：2216070@city.edogawa.tokyo.jp