様式Ａ

下荘地域内に含まれるかの問い合わせ票

令和７年度阪南市幼保連携型認定こども園運営事業者への応募に当たって、下記の場所が下荘地域に含まれるか質問します。

令和　　年　　月　　日

法 人 名：

担当者名：

電話番号：

Ｆ Ａ Ｘ：

Ｅメール：

|  |  |
| --- | --- |
| 地名・地番 |  |
| 位置図 | 別紙のとおり |

※位置図を添付すること（様式任意）