

(仮称) 高齢者を対象としたタクシー運賃助成システム導入業務に係る質問書

(あて先) 宇都宮市 保健福祉部
高齢福祉課

住 所
名 称
代表者名

(仮称) 高齢者を対象としたタクシー運賃助成システム導入業務について、以下のとおり質問します。

1 質問内容

No.	質 問
1	
2	

※ 質問欄が不足した場合は、行追加の上、記入願います。

2 連絡先

担当者 役職・氏名		
連絡先	電 話	
	F A X	
	E-mail	

3 質問提出期限

令和8年6月4日(木) 午後5時まで

4 提出先

提出にあたっては、下記の電子メールアドレスあてに提出すること

宇都宮市 保健福祉部 高齢福祉課 福祉サービスグループ

E-mail : u1903@city.utsunomiya.tochigi.jp