

(様式 9)

質 問 書

令和 年 月 日

川崎市多摩川の里身体障害者福祉会館に係る指定管理者募集要項等について、次のとおり質問事項を提出します。

資 料 名	募集要項 ・ 仕 様 書 ・ そ の 他 ()
	項目・ページ ()
内 容	

法人等名		
所 在 地	〒	
担 当 者		
連 絡 先	電 話	F A X

* 質問事項は、原則として本様式1枚につき1問とし、8月18日（火）から8月31日（月）までの間に電子メール等で提出してください。

Eメール : 40syogai@city.kawasaki.jp