**（様式１２）**

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

多摩区障害福祉サービス事業所設置・運営法人の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　・　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　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　○ |

＊　質問事項は、原則として本様式１枚につき１問とし、　４月１５日（金）から５月３１日（火）１７時１５分までの間にＥメールで提出してください。

Ｅメール：[40sisetu@city.kawasaki.jp](mailto:35seisin@city.kawasaki.jp)