

(様式 10)

質 問 書

令和 年 月 日

南部リハビリテーションセンター 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21日（水）から9月10日（火）午後5時までの間に電子メールで提出してください。

Eメール：40syokei@city.kawasaki.jp