（様式９）

質　　問　　書

　　年　　月　　日

川崎市中部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　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　○ |

※　質問事項は、原則として本様式１枚につき１問とし、電子メール等で提出してください。

Ｅメール：40sidou@city.kawasaki.jp