（様式９）

質　　問　　書

　　年　　月　　日

川崎市南部身体障害者福祉会館・川崎市ふじみ園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