年　　月　　日

綾瀬市生活介護事業所整備運営事業者公募　質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者 | 所属役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項 |  |
| 募集要項の該当箇所 |  |
| 質問内容 |
|  |

電子メールで４月２３日（水）【必着】までに提出してください。

受付期間以降に提出された質問票は受け付けませんのでご注意ください。

質問に対する回答は、４月３０日（水）に市ホームページ上で公開します。

ＵＲＬ：https://www.city.ayase.kanagawa.jp/

|  |
| --- |
| 事務担当　　綾瀬市障がい福祉課障がい福祉担当電　話　　　０４６７－７０－５６２３Ｅメール 　 wm.705623@city.ayase.kanagawa.jp |