

様式第 6 号

年 月 日

(宛先) 焼津市長

質問書

以下のとおり質問します。

件名	焼津市障害者基幹相談支援センター運営業務委託プロポーザル		
法人名			
担当者		電話	— —
担当者 電子メールアドレス			
質問内容			

※質問内容には、該当資料名、ページ、該当項目等、どの項目に対する質問であるかを確認できるように記述してください。

※質問は電子メールで送ってください。

送付先電子メールアドレス：shogai@city.yaizu.lg.jp