様式第７号

募集要項の内容等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）

　滋賀県健康医療福祉部障害福祉課

　　　　　　　　企画・指導係　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　項　目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |

※質問項目には、募集要項のどの部分についてのものか、該当する部分がわかるように記載してください。（例：募集要項○頁の○行目６の（３）の③について）

　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：電子ﾒｰﾙ