別紙２

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（申請者）

所在地

団体名　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

所属・職名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ＭＡＩＬ

障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の公募要項、業務の基準等について、次のとおり質問事項を提出します。

■ 質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 【資料名】：　公募要項　・　業務の基準　・　その他（　　　　　　　）【ページ・項目】：　 |
| 内 容 |  |

　　注：質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。

　　※FAXまたはE-mailで送付された際に、電話または開封確認等で必ず着信を確認してください。