（様式６）

年　月　日

質 問 書

医療的ケア児（者）・重症心身障害児（者）に対応した施設整備事業公募型プロポーザルの募集に関して、以下のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | |
| 所属部署 |  | | 役職 |  |
| 担当者名 |  | | | |
| 連絡先 | 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| Ｅメール |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 要領・様式  の該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 質問内容は簡潔かつ具体的に記載してください。

※ 記載する欄が不足する場合は、適宜追加してください。