**様式２**

質　　問　　書

平成　　年　　月　　日

犬山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：（役職：氏名を記載）

 　担当者名：（役職：氏名を記載）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail：

犬山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に係る企画提案について、

以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |