（様式10）

大阪市社会福祉研修・情報センター 指定管理者指定申請に関する質問票

令和　　年　　月　　日

大阪市福祉局生活福祉部

地域福祉課（企画グループ） 宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称 |  |
| ＊要項、仕様書等資料のどの部分に関する質問なのかが明確になるように記載してください。  簡潔に記載してください。  （例）要項Ｐ4 ７(2)現地見学会について、・・・ | |
| 担当者氏名  及び  連絡先 | 部署名：  担当者名：  電話番号：　　　（　　　　）  Ｅ-mail： |

＊質問事項は、簡潔に要点のみを記載すること。記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

＊令和６年７月９日（火曜日）から令和6年７月18日（木曜日）までに、大阪市福祉局生活福祉部地域福祉課あてに、FAX又はＥ-mail（[fa0019@city.osaka.lg.jp](mailto:fa0019@city.osaka.lg.jp)）で提出すること。（電話、来庁等口頭による質問は受付けできません）

＊Ｅ-mailで送信する際は、件名を「質問表の送付」とし、開封確認の設定により送信すること。