

運営指導課への問い合わせ様式

質問宛先など	
質問宛先	大阪市福祉局障がい者施策部運営指導課
FAX番号	06-6241-6608
メールアドレス	uneishidou2@city.osaka.lg.jp

質問者の氏名・連絡先など(事業者等記入欄)			
質問日	令和	年	月 日
氏名			
法人名・事業所名			
サービス種別		事業所番号 ※指定を受けている場合	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

※氏名と連絡先は必ずご記入ください。

※FAXやメールでお問い合わせをいただいても電話で回答する場合がありますのでご承知おきください。

質問したい内容(事業者等記入欄)		
ご希望の回答方法 (ご希望の方法に■を記載してください。)	メールによる回答	電話による回答

※「電話による回答」につきましては、午前中までのお問合せは本日中に、それ以降のお問合せは翌日に担当からご連絡させていただきます。