様式10

**大阪市立西成市民館指定管理者指定申請に関する**

**質問票**

大阪市福祉局生活福祉部自立支援課あて

E-mail：[fa0116@city.osaka.lg.jp](mailto:fa0116@city.osaka.lg.jp)

ＴＥＬ：06－6208－8825

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人等の名称 | |  | |
| （質問事項） | | | |
| 担当者氏名  及び  連絡先 | 部署名 | |  |
| 担当者名 | |  |
| 電話番号 | |  |
| ﾌｧｯｸｽ番号 | |  |
| 電子メール | |  |

※　質問事項は、簡潔に要点のみ記載してください。

※　記入欄が不足する場合は、複数枚での質問を可とします。

　　※　令和７年８月８日（金曜日）から８月18日（月曜日）午後５時までの間に、電子メールで大阪市福祉局生活福祉部自立支援課あて提出してください。

※　電子メールで送信する際に件名を「指定管理者募集に関する質問（西成市民館）」とし、送信

後電話で大阪市の受信状況を必ずご確認ください。

　　※　質問への回答は令和７年８月25日（月曜日）（予定）から福祉局ホームページに掲載します。