**「大阪市発達障がい児専門療育機関業務委託(概算契約)(長期継続)」**

**にかかる受託法人募集に関する質問票**

大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター相談課（発達障がい者支援グループ）あて

令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （質問事項） | |
| 法　人　名 |  |
| 担当者氏名  及び連絡先 | 担当部署：  担当者：  電話：（　　　）　　　　－  メール： |

【参加申込書受付・問合せ先】

〒547－0026　大阪市平野区喜連西6丁目2番55号

大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター３階

担当：大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター相談課

（発達障がい者支援グループ）　森本

電話：06－6797－6560　メール：[fa0034@city.osaka.lg.jp](mailto:fa0034@city.osaka.lg.jp)

1. 質問事項は、簡潔に要点のみ記載すること。
2. この質問票は、**令和７年４月11日（金）午後５時**までに電子メールにて送付のこと。（なお、質問票を送信した場合は、必ず、**担当者に電話連絡を行うこと**）
3. 質問の回答は、令和７年４月16日（水）までに大阪市ホームページに掲載する。ただし質問がなかった場合は掲載しない。