別紙２

令和７年度大阪市障がい者等基礎調査の実施及び集計・分析等業務委託

公募型企画プロポーザル質問票

大阪市福祉局障がい者施策部

障がい福祉課　 あて

TEL　 ：06-6208-8071

E-mail：fa0025@city.osaka.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称 |  |
| （質問事項） |
| 担当者氏名及び連絡先 | 部署名：担当者：電　話：E-mail： |

（注１）質問事項は、簡潔に要点のみ記載すること。

（注２）この質問票は、令和７年７月11日(金)午後５時までにEメールにて担当あて送付のこと。（なお、質問票を送信した場合は、必ず、事務局担当者に電話で着信確認を行うこと。）