「大阪市発達障がい者支援センター運営等業務委託（長期継続）」
受託法人募集にかかる質問票

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）　宛て

令和　　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：（　　）　　－ Ｆ Ａ Ｘ：（　　）　　－ メ ー ル：

【質問受付・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
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　担当者：大野
電話：06－6797－6560　　メール：fa0034@city.osaka.lg.jp

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８年11月26日（木）午後５時までに電子メールにて送信のこと。
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。
注３　質問の回答は、令和８年12月３日（木）までに大阪市ホームページに掲載する。
ただし質問が無い場合は掲載しない。