名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

名古屋市健康福祉局障害福祉部

障害者支援課施設事業係 地域生活支援拠点事業担当者　宛

**ＦＡＸ：０５２－９７２－４１４９**

ＴＥＬ：０５２－９７２－３０９７

質問送付票

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日 | 令和　　年　　月　　日　（　　） |
| 送信元 | 法人名：所在地：ＴＥＬ：ＦＡＸ：e-mail：担当者： |
| 件名 | （募集要項のページ数：　　　） |
| 質問 |  |

令和３年７月５日（月）まで質問を受け付けます。