様式２

令和　年　月　日

君津市福祉部障がい福祉課　宛

ＦＡＸ : ０４３９‐５６‐１２２０

メール：fukusi@city.kimitsu.lg.jp

質問書

君津市福祉作業所ミツバ園民営化事業者募集要項について、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| 代表者名 | |  |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| （質問内容） | | |