

(様式第 11 号)

メールアドレス: syou-fuku@city.ube.yamaguchi.jp

年 月 日

指定管理者応募質問票(宇部市障害者生活支援センター)

|                     |  |       |  |
|---------------------|--|-------|--|
| 団体名<br>又は<br>共同事業体名 |  |       |  |
| 所在地                 |  |       |  |
| 代表者氏名               |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号                |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス             |  |       |  |

| 質 問 事 項<br>(資料名、ページ、項目等) | 質 問 内 容 |
|--------------------------|---------|
|                          |         |