様式１０

指定管理者募集要項等に関する質問票

（あて先）岐阜市長

令和　　年　　月　　日

団体所在地

団　体　名

代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 担当者の連絡先 |  |
| 質問の内容 |
| 回答 |

※質問は１件につき１枚としてください。

担当：障がい福祉課　指導係

電話：０５８－２１４－２１３６（直通）