

様式第2号

法人名： _____

市有地を活用した障害福祉サービス施設等整備事業 質問書

No	質問箇所 (書類名、項目名など)	質問
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

※ 質問は一問一答形式とすること。

※ 必要に応じて、行を追加すること。