質問票

令和　年　月　日

「令和８年度仙台市指定障害福祉サービス事業者等運営指導委託業務」について、以下のとおり質問を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 質問者氏名 |  | |
| 連絡先 | 電話 |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 |  |

※　質問票の提出期限　**令和８年２月24日（火）17時まで**