年　　月　　日

質　　　問　　　書

美濃加茂市長　藤　井　浩　人　宛

所在地

法人名　　　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名

担当者氏名

連絡先

　美濃加茂市障害者支援施設ひまわりの家運営事業者募集事業の公募型プロポーザル方式実施要領及び仕様書等に関し、以下のことについて質問がありますので提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 |  |
| 質問内容 |  |

※ 質問は、本様式１枚につき１問とし、簡潔にまとめて記載してください。

※ 回答は、全参加事業者に対し回答をするとともに、市のホームページにおいて公表します。