送信先：S1140604@section.metro.tokyo.jp

　 東京都福祉局高齢者施策推進部施設支援課施設調整担当　宛

（様式２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **質　問　票** | | | |
| （　フ　リ　ガ　ナ　） | | |  |
| 法　　　人　　　名 | | |  |
| 連 絡 先 | | （フリガナ） |  |
| 担　当　者 |  |
| 部　署　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
|  |
| 電　　　話 |  |
| Ｅ メ ー ル |  |
| ※質問事項１件ごとに記入してください。 | | | |
| 質問事項 | （公募要項　　　　　ページ　　　　　行目）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について | | |
| 内　容 |  | | |