(様式２)

募集要領等に対する質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法 人 等 名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担 当 者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　障害者就業・生活支援センター（大崎圏域）指定候補者募集要領等について，質問事項があるので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |