吹田市障害者相談支援業務等委託事業者公募説明会

参加申込書

　　下記日程の公募説明会に参加予定の事業者は、下記に記載のうえ、平成30年（2018年）9月20日（木）正午までに、持参又はFAX、電子メールで送信してください。

日　時　　平成30年（2018年）9月21日（金）

午後3時～午後5時（予定）

場　所　　吹田市千里ニュータウンプラザ　5階　501会議室

案　件　　吹田市障害者相談支援業務等委託事業者公募説明会

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** |  |
| **所在地** |  |
| **参加者**  **職・氏名 （2名まで）** |  |
|  |
| **担当者氏名**  **及び連絡先** | 氏名  　電話番号　　　－　　　　－ |

　　　　　　【参加申込受付・問合せ先】

　　　　　　　〒564－8550　 吹田市泉町1丁目3番40号

　　　　　　　吹田市 福祉部 障がい福祉室 提案募集事務局　中井

　TEL　　　06－6384－1348（直通）

FAX 06－6368－1038

　　　　　　　E－mail 　nakai352@city.suita.osaka.jp

＊FAX、電子メールで送信した場合は、確認のため電話で連絡してください。