【様式第６号】

　　　　年　　月　　日

吹田市長　宛

**質疑書**

　令和７年度吹田市障がい福祉分野におけるしごとの魅力発信業務に関する提案募集に関し、以下の事項について質問します。

法人名

代表者氏名

所在地

担当者氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス番号

メールアドレス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **資料名称** | **ページ** | **記述内容** | **質疑内容** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

※ 欄は、適宜、拡大又は追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※ 回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字に注意してください。

受付期間　令和７年（202５年）５月１６日（金）～５月２７日（火）

提出先　　吹田市福祉部障がい福祉室　計画グループ

メールアドレス：keikaku-shogai@city.suita.osaka.jp