

様式 1

「葵区障害者相談支援センター運営業務（精神）」に係る

公募型プロポーザル質問票

（宛先）

静岡市長

提案者      所    在    地  
商号又は名称  
代表者職氏名

葵区障害者相談支援センター運営業務（精神）における企画提案について、次の事項を  
質問します。

番号	質問事項

担当者連絡先	部署 役職 氏名		電話番号 メール	
--------	----------------	--	-------------	--