別紙２

質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 　 |
| 代表者氏名 | 　 |
| 団体所在地 | 　 |
| 電話番号 | 　 | FAX番号 | 　 |
| 電子メール | 　 |
| 担当者氏名 | 　 |

児童発達支援センターの設置・運営を目的とした旧津島市立津島幼稚園の民間移譲に係る移譲先法人公募要項等に関して、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名・ページ項目等 | 質　問　内　容 | 回　答 |
|  |  | 　 |

　※　資料等がある場合は別途送付してください。

【提出先】

津島市健康福祉部福祉課　福祉グループ

住所　〒496－8686　愛知県津島市立込町2丁目21番地

電話　0567-24-1115（ダイヤルイン）

FAX　 0567-24-1138

電子メール　fukusi@city.tsushima.lg.jp