

別紙1

えびの市福祉課障がい福祉係 尾野江 行き

(E-mail : fukushi@city.ebino.lg.jp)

質問書

(第2期えびの市障がい者プラン策定支援委託業務)

会社名	
担当者	部署名 : 職・氏名 :
【質問内容】	
担当者連絡先	電話番号 : FAX 番号 : E-mail :

【注意事項】

- ・ 確認のため、電子メールで送信後に必ず電話連絡をお願いします。(電話 : 0984-35-1115)
- ・ 質問については公募型プロポーザル実施要項、仕様書などの資料名及びページを明記し、質問内容を明確にしてください。
- ・ 質問票の提出締切は令和8年5月12日(火曜)午後5時までです。