流山市地域福祉センター指定管理者の応募に関する質問（様式）

|  |  |
| --- | --- |
| ご質問者様　　　　　　　　　　　　　　　日付：令和　　年　　月　　日  事業者名　　　　　　　　　　　　　（ご担当者様：　　　　）  所在地    電話  Ｅメール | |
| ご　　　質　　　問 | 回　　　　　　　　答 |
|  |  |
|  |  |

・ご質問はこの様式に記入し、Ｅメールで送信してください。

・質問受付期間：9月9日（水）午前９時から9月10日（木）午後５時まで

・Ｅメールアドレス：　koureishien@city.nagareyama.chiba.jp