

指定管理者指定申請に係る質問書

令和 年 月 日

団体の名称		
質問者	所属	
	役職・氏名	
連絡先	T E L	
	F A X	
	メールアドレス	
質問内容		

(注) 質問書をファックス又はEメールで送信等する場合は、必ず、送信されたことを、電話で確認してください。

成田市障がい者福祉課 電話 0476 (20) 1539

F A X 0476 (24) 2367

E-mail : shofuku@city.narita.chiba.jp