福島県総合社会福祉施設太陽の国指定管理者募集要項等に関する

質　問　票

令和　　年　月　日

福島県保健福祉部

保健福祉総務課　様

法 人 名

担当者名

連 絡 先　　電 話

　ＦＡＸ

Ｅｍａｉｌ

|  |
| --- |
| 質問内容（質問する募集要項等のページ、項目等を記入すること） |
|  |

令和７年７月22日（火）から８月15日（金）までの間に提出してください。

送付先　〒960-8670

福島市杉妻町２番１６号（福島県庁西庁舎７階）

福島県保健福祉部保健福祉総務課

Email:hofukusoumu@pref.fukushima.lg.jp

TEL：024-521-7217　FAX:021-521-7979