## （様式３）台東区障害者支援アプリ製作、導入及び運用保守業務委託事業者選定公募型プロポーザル質問書

福祉作業所等自主製品に係る企画立案・デザイン監修等委託事業者選定公募型

プロポーザル質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 質問事項 |  |
| 資料名 |  |
| 該当頁 |  |
| 内容 |  |
| 2 | 質問事項 |  |
| 資料名 |  |
| 該当頁 |  |
| 内容 |  |

* 送信未達を防ぐため、必ず電話で受信確認を行うこと。
* 質問数が3問以上の場合は、本様式をコピーして使うこと

【連絡先】台東区　福祉部　障害福祉課　担当：中前・堀江・活田

電話：03-5246-1207（直通）