（別紙３）

**送付先　豊島区福祉部障害福祉課施設・就労支援グループ**

 **メール： A0015600@city.toshima.lg.jp**

**ＦＡＸ：０３－３９８１－４３０３**

**＜質問票＞**

**要町１丁目区有地を活用した障害者の住まいを中心とする**

**施設整備運営事業者公募**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

※質問事項1件ごとに記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 内　　容 |  |