

(様式第 4 号)

宮崎県障がい福祉課 担当宛

令和 4 年度発達障がい者就労・生活支援者育成事業委託企画提案競技

質問書

質問概要		
内 容		
質 問 者	法人（団体）名	
	担 当 者 名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	メールアドレス	

※ 質問の内容によっては、参加申込書を提出した全員に対して、質問及び回答を電子メールにて送付します。