

((様式2号))

## 質 問 票

業務名	「北杜市障害福祉計画（第6期計画）・北杜市障害児福祉計画（第2期計画）」策定業務	業者名			
担当者名		TEL		FAX	

### 質 問 事 項

--

担当：北杜市役所 福祉部 福祉課 障害福祉担当

Mail [fukushi@city.hokuto.yamanashi.jp](mailto:fukushi@city.hokuto.yamanashi.jp) FAX 0551-42-1125

TEL 0551-42-1334

※FAX送信後、受信されているか必ず電話で確認してください。