（別紙様式）

**指定管理者募集要項等に関する質問票**

**（鳥取県立障害者体育センター）**

 令和５年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

 　　　　　　　（電話　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ファクシミリ　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（メールアドレス　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要項、仕様書又は資料等の該当項目 |  　 質　　問　　内　　容 |
|  |  |

 整理番号