

(別紙2)

第5次御殿場市地域福祉計画・第6次地域福祉活動計画
及び第7次御殿場市障害者計画策定業務委託に係る
公募型プロポーザル質問書

令和 年 月 日

御殿場市長 あて

所在地

商号又は名称

代表者氏名

質問事項 ※できる限り箇条書きで、簡潔に記載すること

質問事項のある計画を○で囲んでください。

第5次御殿場市地域福祉計画・第6次地域福祉活動計画 / 第7次御殿場市障害者計画

【備考】

- (1) 質問に対する回答は、後日当市ホームページに掲載する（質問者名は掲載しない）。
- (2) 質問に対する回答は、「第5次御殿場市地域福祉計画・第6次地域福祉活動計画及び第7次御殿場市障害者計画策定業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領」及びその他当市が提供する資料の追加又は修正として取り扱う。