様式６

広島県健康福祉局障害者支援課地域生活・発達障害グループ　あて

（ＦＡＸ：０８２－２２３－３６１１）

（メールアドレス：fusyoushien@pref.hiroshima.lg.jp）

令和　　年　　月　　日

広島県聴覚障害者センター指定管理者公募に関する質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 項 目 | 具 体 的 な 内 容 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |