

大津市健康福祉部介護・福祉施設課 宛
電話番号 : 077-528-2738
FAX : 077-524-4700
メールアドレス : otsu1489@city.otsu.lg.jp

質 問 書

事業名	令和8年度大津市社会福祉施設等施設整備事業
法人等名	
担当部署名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX	
メールアドレス	

No.	質問項目	資料名 (頁)	質問内容
1			
2			
3			

(質問期限) 令和8年7月6日(月)午後5時00分 まで

- ※1 資料名欄には、資料名(募集地域、募集要領、様式、その他)と頁を記載すること。
- ※2 行が不足する場合は、複数ページとするなど適宜増やすこと。