

(別紙1)

障害者総合福祉センターフレンドリー内の生活介護事業所
運営事業者募集に係る質問書

西東京市障害福祉課 宛

法 人 名
担 当 者
電話番号
E-Mail

質問項目	質 問 内 容
	※質問内容をわかりやすく簡潔に記載してください。

備考：この質問票を電子メールで送信するときは、電子メールの表題・タイトルは、必ず「障害者総合福祉センターフレンドリー内の生活介護事業所運営事業者募集質問」と入力してください。

※質問の受付期間 令和7年4月1日（火）～4月21日（月）
なお、令和7年4月21日（月）午後5時までの質問に限ります。