

令和 年 月 日

質 問 書

大阪府福祉部地域福祉推進室
地域福祉課長 様

主たる事務所の所在地
事 業 者 名
代 表 者 の 氏 名
電 話 ・ F A X 番 号

【質問の内容】 質問項目は、様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

資料名	頁数
項目名	

- ・ 質問は電子メールで受け付けます。
- ・ 質問受付期限：令和4年4月7日（木）午後5時必着
- ・ 電話でのお問い合わせはご遠慮ください。
- ・ 電子メールの「件名」に、「【質問】多機関・多分野が協働した包括的な支援体制の構築に向けた市町村支援事業」と明記してください。
- ・ 質問への回答は以下のホームページに掲載し、個別には回答しません。

<https://www.pref.osaka.lg.jp/chiki/fukushi/houkatsutekisen/index.html>

(送信先)

大阪府福祉部地域福祉推進室 地域福祉課企画推進グループ

E-mail : chiki.fukushi-g03@gbox.pref.osaka.lg.jp