

(別紙1)

令和 年 月 日

豊島区長 様

住 所

法 人 名

代表者職氏名

⑩

## 参 加 意 向 申 出 書

下記の公募について参加を希望しますので、参加意向申出書を提出いたします。

### 記

#### 1. 件名

要町1丁目区有地を活用した障害者の住まいを中心とする施設整備運営事業者公募

#### 2. 添付書類

要町1丁目区有地を活用した障害者の住まいを中心とする施設整備運営事業者説明会参加申込書

担当部署	
担当者	
TEL	
FAX	
E-mail	

(別紙2)

要町1丁目区有地を活用した障害者の住まいを中心とする  
施設整備運営事業者説明会参加申込書

法人名	フリガナ
参加者氏名	フリガナ
	フリガナ
	フリガナ
	フリガナ
	フリガナ
会場の都合により、5名までとしますのでご協力お願いします。 なお、設計、建築、コンサル会社関係者のみの出席は不可です。	
担当者氏名・役職	
連絡先住所	
連絡先電話・FAX	
メールアドレス	

○現地見学会について ※どちらかに○をお願いします

1. 参加を希望する

2. 参加を希望しない

送付先 豊島区福祉部障害福祉課施設・就労支援グループ  
メール： A0015600@city.toshima.lg.jp  
FAX：03-3981-4303

(別紙3)

<質問票>

要町1丁目区有地を活用した障害者の住まいを中心とする

施設整備運営事業者公募

法人名	
電話番号	
担当者	

※質問事項 1 件ごとに記入してください。

質問事項	
内 容	