質　問　票

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先 | 練馬区福祉部障害者サービス調整担当課心身障害者福祉センター |
| メール：SINSHOCENTER01@city.nerima.tokyo.jp |

|  |  |
| --- | --- |
| 送付元 | 日　付　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　） |
| 事業者名 |
| 担当者名 |
| 電　話 |
| メール |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |

※処理経過（練馬区記入欄）　収受/　　月　　日

※　障害者サービス調整担当課心身障害者福祉センター宛、電子メールにより提出し

て下さい。

※　質問受付期限：令和７年６月13日（金）午後５時まで

※　回答は、令和７年６月18日（水）からホームページにて公表します。