桑名市役所介護高齢課介護予防支援室　宛

e-mail:kaigoyobom@city.kuwana.lg.jp

地域密着型サービス事業者公募に関するご質問については電子メールで提出してください。

質　問　書

|  |
| --- |
| **具体的な質問を記入して下さい。** |
| サービスの種類： |

事業所名

担当者

連絡先（電話・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

※確認させていただくことがあるかもしれませんので電話番号は必ずご記入ください。

市処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日付・担当 | 回答担当 | 決裁 | 返信日付・担当 |
|  |  |  |  |