地域密着型サービス事業者公募に関する質問書

令和　　　年　　　月　　　日

五戸町地域密着型サービス事業者の公募に関して、下記のとおり質問書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 担当者職氏名 |  | |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 公募要項の該当箇所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　内　容 |  |

※本質問書は、電子メールにより令和７年４月１５日（火）まで受け付けます。

その後の質問は受け付けませんので、注意してください。

五戸町介護支援課介護保険班

E-mail　kaigohoken@town.gonohe.aomori.jp