東串良町役場　福祉課　介護保険係　宛

ＴＥＬ　０９９４－６３－３１０３

ＦＡＸ　０９９４－６２－８４５４

Ｅメールfukushi@higashikushira.com

地域密着型サービス事業者の募集に関する質問票

（概要：看護小規模多機能型居宅介護の指定予定事業者の募集に関する事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 所　　　属 |  |
| 担当者名 |  |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| Ｅメール |  |

【質問事項】（簡潔に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

※枠が不足する場合はコピーする等してください。その際はページ数を設けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※福祉課記入欄（この欄には記入しないでください。） | | | | |
| 収受日 | 回答日 | 担当者 | 回答方法 | 備　　考 |
| 令和３年  　月　　日 | 令和３年  　月　　日 |  | TEL・FAX  ･メール |  |