別 紙

年　　月　　日

たつの市福祉部高年福祉課 宛

E-mail：konenfukushi@city.tatsuno.lg.jp

たつの市地域密着型サービス事業所整備事業候補者の公募に関する質問書

以下のとおり質問を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| E-Mail |  |
|  |  |  |
| 質問内容 |  |

※ 質問書提出期限 令和７年９月１７日（水） １７時まで