**中野市地域密着型サービス事業者募集に係る質問書**

令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 中野市 健康福祉部 高齢者支援課 介護保険係　行 |
| ＦＡＸＥmail | ０２６９－２２－２２９５kaigo@city.nakano.nagano.jp |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅmail |  |

－　質問事項　－

|  |
| --- |
|  |