質問票

様式３

令和　　年　　月　　日

練馬区いきがいデイサービス事業委託について、以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号／FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質　問　内　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

【 注意事項 】

(1) 受信確認の電話をしてください。

高齢社会対策課　介護予防係　栁下

　　 電話　：０３－５９８４－２０９４

電子メール：KOUREITAISAKU11@city.nerima.tokyo.jp

(2) 記入欄が不足する場合は、適宜質問項目を追加してください。