（あて先）東御市 健康福祉部 福祉課 高齢者係　行

（FAX）　０２６８－６４－８８８０

（Eメール）kaigo@city.tomi.nagano.jp

令和４年　月　日

東御市福祉課長　あて

住　　所

氏　　名

（法人名及び代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

東御市地域密着型サービス事業者等の公募に関する質問票

［質問欄］（簡潔にご記入ください）

|  |
| --- |
| 　認知症対応型共同生活介護　・　地域密着型特定施設入居者生活介護　　小規模多機能型居宅介護　・　特定施設入居者生活介護（混合型）　（いずれかに〇印） |

　※　質問最終受付日：令和４年８月１５日（月）