令和３年　　月　　日

令和３年度施設整備事業者の応募に関する質問票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | |  |
| 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 質問事項（タイトル） | |  |
| 質問内容  ※質問内容は簡潔かつ具体的に記入してください。 | |  |

※質問表は令和３年８月３１日（火）午後５時までにメールにて送付してください。

※受け付けた質問については、随時メールまたは電話にて回答します。

【送付先】

越谷市 地域共生部介護保険課 計画担当

E-mail kaigo@city.koshigaya.lg.jp