別紙2

〒329-1392

　さくら市氏家2771番地

　　さくら市役所　高齢課　介護保険係　あて

FAX：028-682-1305

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:korei@city.tochigi-sakura.lg.jp

さくら市老人保健福祉施設整備法人の募集に関する質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連　　絡　　先 | TEL　　　　　　　　　FAX |
| E‐mail |

|  |  |
| --- | --- |
| 募集施設名 | 認知症高齢者グループホーム看護小規模多機能型居宅介護拠点 |
| 質問の概要 |  |
| 具体的内容 |  |

持参、郵送、FAXまたは電子メールで提出願います。

受付期間：令和5年2月16日(木)から2月24日(金)まで

※お手数をおかけしますがFAXで提出された場合には、着信確認のご連絡をいただけますとありがたいです。