別　紙　３

周南市　福祉部　高齢者支援課　 あて

ＦＡＸ：０８３４－２２－８２５１

メールアドレス：koreishien＠city.shunan.lg.jp

周南市地域密着型サービス事業者募集に関する質問票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| サービス種類 |  | | |
| 法人名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

●質問内容　　(質問事項１件ごとに記入してください。)

|  |
| --- |
|  |