**加須市看護小規模多機能型居宅介護事業所**

**整備事業者募集に関する質問票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **質問者** | **法人名** |  |
| **担当者名** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **質問内容** | |  |

**※質問内容は、簡潔に記入してください。**

**※令和６年９月６日（金）午後５時までに次のメールアドレスに送信してください。**

**送信先アドレス　korei@city.kazo.lg.jp**