地域密着型サービス事業者募集に係る質問書

令和　　年　月　日

団体名

代表者

住 所 　〒

ＴＥＬ

Ｅ-mail

担当者（所属・氏名）

|  |
| --- |
| ○質問の要旨 |
| ○質問の詳細 |