質問書

鹿屋市高齢者保健福祉計画・第9期介護保険事業計画策定支援業務に関する質問がありますので、提出します。

【質問内容等】

|  |  |
| --- | --- |
| 質問日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 質問項目 |  |
| 質問内容 |  |

【質問書の返答先】

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 支店・営業所等 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

質問の受付期間：令和４年８月10日(水)から令和４年８月19日(金)17時まで

質問の提出先　：鹿屋市　保健福祉部　高齢福祉課　介護福祉係

　　　　　　　　電子メールアドレス：[kourei@city.kanoya.lg.jp](mailto:kourei@city.kanoya.lg.jp)

　　　　　　　　電話番号：0994-31-1116(メール送信後は、電話にて受信確認をしてください。