

(別紙2)

質問送付票

※ひとつの質問につき、1枚作成してください。

送信日	年 月 日 ()
送信先	久慈市生活福祉部包括支援センターあて FAX : 61-3178 E-Mail : kaigo@city.kuji.iwate.jp
送信元	法人名 所 在 TEL FAX 担当者
質問内容	[募集要領で対応する項目はどこですか?]

本票でのみ問い合わせを受けています。FAXまたはメールにて提出してください。