

調整会議に関する質問は、本様式により E-Mail で送信してください。E-Mail の件名には、必ず「介護保険の質問」と記載してください。E-Mail の使用ができない場合は、FAX をお願いします。

【提出期限：2月27日（火）】

＜送信先：知立市役所長寿介護課＞

E-Mail：choju-kaigo@city.chiryu.lg.jp FAX：83—1141

質 問 票

事業所名		事業の種類	
質問者氏名			
電話番号		FAX番号	
質問項目			
質問内容			