小諸市「新しい介護予防・日常生活支援総合事業」に関する質問書

平成　　年　　月　　日

（提出先）小　諸　市　長

（提出者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

小諸市「新しい介護予防・日常生活支援総合事業」に関することについて、下記のとおり質問します。

記

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（連絡先）担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

【小諸市高齢福祉課　e-mail：koreisha@city.komoro.nagano.jp　FAX：0267-22-8900】