別紙1

足立区介護保険課 介護事業者支援係 行

令和　　　年　　　月　　　日

募集内容・募集条件に対する質問票

「足立区六町一丁目国有地貸付による地域密着型サービス整備・運営事業者募集要項」について、次のとおり質問を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 部　署 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 連絡先 | 電　話：  ＦＡＸ：  メール： |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項（タイトル） |  |
| 募集要項での対応部分 | ページ：  該当箇所：　　　行目～　　　行目 |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 |  |

質問票の受付期間：令和７年８月４日（月）　午後５時まで