提出日　　　年　　月　　日

**世田谷区高齢福祉部高齢福祉課事業担当　あて**

**ＦＡＸ：０３（５４３２）３０８５**

**メール：** **SEK02082@km1.city.setagaya.tokyo.jp**

都市型軽費老人ホーム整備・運営事業者応募に関する質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

【質問内容】※箇条書きで記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（区処理欄：　収受日　令和　　年　　月　　日、 　月　　日　　　　　済）