令和　　　年　　月　　日

**整備事業者公募に係る質問票**

１　質問者に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 　 |
| 部署及び職・担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

２　質問に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 公募要項における項目名 |  |
| 質問テーマ |  |
| 質問内容 |  |

※質問は本様式１枚につき１問とし、質問趣旨がわかるよう簡潔かつ明確に記載してください。

※審査選定内容や、介護保険法に基づく指定基準など法令等により確認ができる事項、他の応募者に関する情報等については回答しかねます。

送付先：ＦＡＸ　0566-24-2466　または　電子メール　choujyu@city.kariya.lg.jp