**提出先**

**e-mail：kaigo@city.yamatokoriyama.lg.jp　令和6年11月29日　１６時（必着）までに提出してください。**

**fax　　 0743-53-1049（代） 　 　 　　※　回答は、概ね７日以内に、原則として市ホームページ上に質問と回答を掲載する方法で行います。**

令和　　年　　月　　日

大和郡山市福祉部介護福祉課　宛

介護サービス施設整備事業者選定に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　所　在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当氏名 |  | 職名 |  |
| 連絡先 |  |
| fax番号 |  |
| e-mail |  |

記

|  |  |
| --- | --- |
|  対象事業 |  認知症対応型共同生活介護整備事業 |
| 対象資料名及び該当ページ | 資料名 |  |
| ページ |  |
| 質問事項（簡潔にご記入ください。） |  |

注意　質問は、質問書１枚につき１件としてください。

　　　審査方法に関する質問等や、整備事業に直接関係のないご質問にはお答えできない場合があります。

 質問ならびに回答を公表し、又は他の応募者にも通知する場合があります。

送付後に、お電話にて送達の確認をいただきますようお願いいたします。

電話番号　０７４３－５３－１６５９（直通）