

袖ヶ浦市指定地域密着型サービス事業者募集に係る質問票

令和 年 月 日

法人所在地

法人名

代表者氏名

担当者職・氏名

連絡先 電話番号

E-mail

質問事項

(内容は簡潔にお願いします。)