【別紙１０】

**千代田区立高齢者総合サポートセンター指定管理業務に関する質問票**

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先 | 千代田区役所　保健福祉部　在宅支援課　施設調整担当係長宛 |
|  | FAX　03-3265-1163 | E-Mail zaitakushien@city.chiyoda.lg.jp |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 送付元 | 法人名 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 担当者名 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | FAX |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 件名 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記入日 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※処理経過 | 収受／　　月　日 |