

## 質問連絡票

年 月 日

社会福祉法人  
三宅町社会福祉協議会長 殿

団体の名称

代表者の氏名

⑩

担当者氏名

電話番号

FAX

三宅町デイサービスセンター運営委託事業者指定申請に関して、次の項目を質問します。

質問事項	具体的な内容

※. 三宅町デイサービスセンター運営委託事業者指定申請に関する質問は、この質問連絡票により、持参又はFAX(0745-43-2018)にて、平成31年4月22日～24日午後5時までをお願いします。なお、電話や来訪など口答による質問は、お受けできません。

(担当 三宅町社会福祉協議会 総務・地域福祉課)