**桐生市役所　健康長寿課　長寿支援係　宛て**

**【メールアドレス：**[**kenkochoju@city.kiryu.lg.jp**](mailto:kenkochoju@city.kiryu.lg.jp)**】**

**【FAX番号：０２７７－４５－２９４０】**

**桐生市地域包括支援センター業務受託事業者再募集関係 質問票**

○　質問票の提出に当たっては、当該質問票をメールまたはＦＡＸにて上記連絡先あてに送信してください。

○　いただいた質問については、桐生市ホームページ上にて回答いたしますので、御了承ください。

**【質問事項等】**

|  |
| --- |
|  |

【事業所連絡先】

事業所名：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

メールアドレス：