令和　　年　　月　　日

**公募要領等に対する質問書**

地域密着型サービス指定候補事業者公募要領【令和２年度整備分】等について、以下のとおり質問がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人(診療所)名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 【質問内容】 |