送付先　朝霞市福祉部　長寿はつらつ課　介護保険係

　　　　E-mail　tyoju\_haturatu@city.asaka.lg.jp

|  |
| --- |
| **受付期間　：　令和７年８月１２日（火）から１０月３日（金）まで** |

**地域密着型サービス事業者公募に関する質問票**

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| サービスの種類 | 看護小規模多機能型居宅介護 |

|  |
| --- |
| 質問内容（簡潔に記載してください） |
|  |