

春日部市 介護保険課 介護保険担当あて

## < 質 問 票 >

質問内容・事業所の見解・回答先事業所情報を記入してお送りください。

質問は具体的に記入してください。

なお、回答するのに時間をいただく場合がありますので、ご了承ください。

あて先 FAX：048-738-4456 メール：kaigo@city.kasukabe.lg.jp

(質 問)

(事業所の見解)

回答先 事業所名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_