別紙２

**令和５年度有料老人ホームの届出受理事務委託業務 質問票**

法人名

担当部門 　　　　　　　　　　　　　　担当者名

E-Mailアドレス

電話 　　　　　　　　　　　 FAX

|  |
| --- |
| **質問内容** |
|  |