（様式　12）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

団体名

所在地

所属･職名

担当者氏名

電話番号

FAX

E-mail

伊勢市内の地域包括支援センター運営法人募集要項等に関して、下記のとおり質問事項を提出いたします。

質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | （資料･掲載ﾍﾟｰｼﾞ・項目） |
| 内　容 |  |
| 項　目 | （資料･掲載ﾍﾟｰｼﾞ・項目） |
| 内　容 |  |