

2026 年 月 日

(提出先) 一宮市高年福祉課在宅福祉グループ

メールアドレス: kounenfukushi@city.ichinomiya.lg.jp

事業者名

質問書

「一宮市高齢者等配食サービス事業」について、次の事項を質問します。

質問内容

<担当者連絡先>

氏 名

電話番号

メールアドレス