（別紙）

短期介護予防サービス事業質問票

年　　月　　日

令和５年度短期介護予防サービス事業委託事業者募集要領に関して、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所  （項目番号・ページ・様式番号等） |  |
| 質問内容 |  |
| 内容（簡潔にまとめて記載すること） | |

※質問が無い場合は送付する必要はありません。

※２枚以上にわたる場合は、それぞれに必要な事項及び（ページ数／総ページ数）を記載して提出してください。