

「老人福祉施設等整備事業者の公募」についての質問書

令和 年 月 日

送付先：宇都宮市 保健福祉総務課 行
Eメール：u1901@city.utsunomiya.tochigi.jp
FAX：028-639-8825

事業者（法人）名		
連絡先	担当者名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
対象サービス		<ul style="list-style-type: none">・ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護・ （看護）小規模多機能型居宅介護・ 認知症対応型共同生活介護
質問内容		

※ メールまたはファックスでお願いいたします。