

別紙

令和 年 月 日

質 問 書

浦安市長 宛

件 名 : 令和8年度開設分 浦安市指定地域密着型サービス
事業者の募集

法人(団体)名 :

担当者名 : 電話番号 :

メールアドレス :

質問項目 (資料名	・	ページ)

注) 質問事項については、本用紙1枚に1件ずつ記載してください。

受付番号	
------	--