

(別紙1)

質 問 票

匝瑳市高齢者支援課 あて

送 信 日	平成28年 7月 日 ()	
送 信 元	法 人 名	
	担 当 者	
	所 在 地	
	電 話 番 号	() —
	F A X 番 号	() —
質 問 事 項 (簡潔に箇条書きでお願いします。)		

※ 平成28年7月4日(月)から同月15日(金)17時15分までの間に、FAX又はEメールにて御提出ください。

回答は、7月22日(金)までに匝瑳市ホームページに掲載します。個別に回答が必要な質問については、FAX又はEメールで御連絡します。

匝瑳市役所高齢者支援課 担当 江波戸、石橋

F A X : 0 4 7 9 (7 0) 2 0 0 1

Eメール : k-shien@city.sosa.lg.jp

(別紙2)

辞 退 届

年 月 日

匝瑳市長 あて

所 在 地

法 人 名

理 事 長 名

⑩

電 話

広域型特別養護老人ホームの整備運営事業者の公募に係る応募を、下記の理由により辞退します。

記

(辞退理由)