

令和8年 月 日

| 質問票 | | |
|-----------|----------------------|---|
| 応募（予定）法人名 | | |
| サービス種別 | 特別養護老人ホーム【大規模修繕】 | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| | メールアドレス | |
| | 電話番号 | |
| 担当者 | 法人名 | |
| | 職・氏名 | |
| 内容 | ※この様式1枚につき1件としてください。 | |
| | | |

- 1 本質問票は、下記の受付期間内に電子メール（添付ファイル）により提出してください。
- 2 審査選定内容や介護保険法に基づく指定基準など法令等により確認ができる事項、他の応募者に関する情報等については回答しかねます。
- 3 受付期間 : 5月29日（金）16：30までとします。