令和　　年　　月　　日

質　問　票

那覇市介護保険施設整備候補者公募に関して、以下のとおり質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 部　署　名 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ：Ｅmail： |

|  |  |
| --- | --- |
| 整備施設 |  |
| 質問事項(ﾀｲﾄﾙ) |  |
| 公募要項や様式での対応部分 | ページ：該当箇所: |
| 質問事項 |  |

※質問受付期間　令和７年８月22日（金）16:00まで（必着）

※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。

※電子メールにて提出

|  |  |
| --- | --- |
| 送　信　先 | 那覇市福祉部ちゃーがんじゅう課施設グループ　橋口・新里・﨑村メール ：　naha\_h\_tya-gan002@city.naha.lg.jp（本票の送信先）ＴＥＬ ：　０９８－８６２－９０１０（送信後の受信確認先） |