**＜送付先＞**

**鈴鹿亀山地区広域連合 介護保険課 給付グループ　宛て**

**ＦＡＸ　０５９－３６９－３２０２**

通所型サービスＡについての質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者 | 事業所名　 |
| 担当者名 |
| 連絡先　（ＴＥＬ）　　　－　　　　－　　　　（ＦＡＸ）　　　－　　　　－ |
| 質問内容 | 説明資料【　　　】ページ |

受付期間：令和３年２月１５日～令和３年３月３１日

回答方法：鈴鹿亀山地区広域連合ホームページに掲載