別紙２

**質問書**

|  |  |
| --- | --- |
| 島田市健康福祉部　　長寿介護課　宛  **FAX**37-8200 **Eﾒｰﾙ**　kaigo＠city.shimada.lg.jp | |
|
| 島田市立養護老人ホームぎんもくせい指定管理者募集について、以下の点について質問します | |
| １　団体名及び代表者名 |  |
| ２　住　　　　　　　所 | 〒 |
| ３　連　　　絡　　　先 | 担当者名  TEL　　　　　　　　　　　　FAX |