質問書

「介護に関する入門的研修の実施業務委託」の業者選定に伴うプロポーザルへの参加に関して、次のとおり質問します。

≪質問事項≫

|  |
| --- |
|  |

以上

【提出期限】

　５月８日（水）午後５時まで

※質問が無い場合は提出する必要はありません。

【提出先】

　墨田区福祉保健部　介護保険課　給付・事業者担当

　E-Mail：kaigo-jigyou@city.sumida.lg.jp