伊東市介護予防・日常生活支援総合事業に係る請求事務に関する事業者説明会（平成２９年２月３日開催）質問票

|  |
| --- |
| 表　　題 |
|  |
| 具体的内容 |
|  |
| 提出者 | 事業所名 |  |
| 連絡先 |  |

提出締切　平成２９年２月１０日（金）

提出先　　伊東市役所高齢者福祉課

Ｅ－ｍａｉｌ：kourei@city.ito.shizuoka.jp

ＦＡＸ：０５５７－３６－１１６５