質　問　書

令和３年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 御担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 内容 |  |

※　受付期限は令和３年1月19日（火）までとします。

※　提出先は、健康福祉局長寿社会部高齢者在宅サービス課の組織メールとします。

　　メールアドレス：40zaitak@city.kawasaki.jp

※　回答は令和３年1月26日（火）に本市公式ウェブサイトで公表します。

　　公式ウェブサイトURL：http://kawasaki.city.kawasaki.jp