令和６年度　所沢市認知症カフェ事業委託

委託内容に関する質問書

所沢市福祉部　高齢者支援課宛

（メールアドレス　a9120@city.tokorozawa.lg.jp）

* 質問事項は、簡潔に要点のみ記入し、メールで送信してください。

　　　　令和　　年　　月　　日提出

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 質問事項 |  |
| 担当者 | 担当部署等 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |