

質問票

送信先	〒590-0078 堺市堺区南瓦町3番1号 堺市役所本館7階 堺市 健康福祉局 長寿社会部 介護保険課 調整係 FAX: 072-228-7853 Eメールアドレス: kaiho@city.sakai.lg.jp
件名	堺市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（令和9年度から令和11年度）策定支援業務に関する質問
送信者	事業者名 担当部署名 担当者職氏名 電話番号 FAX番号 Eメールアドレス
質問内容	

※質問は令和8年1月15日（木）午後5時まで受け付けます。

※送付後、介護保険課に電話（072-228-7513）し、到達確認を行ってください。

※書面による方法とし、電話、口頭等による質問は受け付けません。