

## 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 1 1 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。