**送信先**

**メール：****kc-120304@city.kochi.lg.jp**

**FAX：088-823-9370**

質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 質問年月日 |  |
| サービス種類 |  |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 加算種類※加算についての質問の場合に限り記入 |  |

【質問内容】

|  |
| --- |
|  |