弘前市介護福祉課　自立・包括支援係　行き

**ＦＡＸ　３８－３１０１**

**弘前市介護予防・日常生活支援総合事業の事業内容変更にかかる**

**事業者説明会及び意見交換会　質問票**

|  |
| --- |
|  |

**事業所名**

**担当者職氏名**

**電話番号**