様式５

成果連動型民間委託契約方式を活用した魅力的な介護予防事業実施業務

企画提案　質問票

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 質問内容 |

受付期限：令和６年４月15日（月）17時00分まで

提 出 先：静岡市　保健福祉長寿局　地域包括ケア・誰もが活躍推進本部

　E-mail　 chiikikea@city.shizuoka.lg.jp