

(※送信票不要)

鳥取県福祉保健部長寿社会課 介護サービス事業・施設担当 行

FAX: 0857-26-8127

E-mail: choujyushakai@pref.tottori.jp

軽費老人ホーム費用徴収事務質問票

施設名	
記入者	
連絡先	(電話番号) (電子メールアドレス)
質問区分	収入 ・ 必要経費 ・ その他
質問内容	

※質問内容に係る証拠書類の写しを添付して御提出ください。(個人情報はず塗りつぶすなど削除してください。)