様式６号

**質　問　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送付先 | 奄美市幸町２５－８  奄美市役所　高齢者福祉課地域包括支援センター　宛て  メールアドレス　korei04@city.amami.lg.jp | |
| 送付枚数 | 枚（質問書含む） | |
| 送付者 | 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メール |  |

|  |
| --- |
| （質問内容） |