様式８

**質問票**

箕輪町役場　福祉課　障がい者福祉係　行

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 送信元 | 法人名 |  |
| 担当者 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　― |
| FAX番号 | （　　　　）　　　　― |
| 質問事項（内容は簡潔に箇条書きでお願いします。） |  |

※令和４年４月28日（木）午後５時までにＦＡＸ又はメールにてご送付ください。

回答は、順次箕輪町ホームページにて掲載いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　箕輪町福祉課　障がい者福祉係　担当　宮尾

　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＴＥＬ：０２６５－７９―３１１１（内線1442）

ＦＡＸ：０２６５－７０－６６９９

Ｅ‐mail：fukushi@town.minowa.lg.jp