

介護記録システム導入契約に係る質問書

秋田県南部老人福祉総合エリア 管理者 様

住 所 :

商号又は名称 :

代 表 者 名 :

～ 担当部署 ～

担当者名 :

電 話 :

F A X :

e-mail :

送付文不要ですので、このままe-mailにて送信ください。

e-mail送信後は、電話での到着確認にご協力を願いします。

【送信先】 nanbuarea@fukinoto.or.jp

【確認先】 担当 : 秋田県南部老人福祉総合エリア軽費老人ホーム 後藤
(TEL 0182-26-3886)

質 問 欄

回 答 欄

※質問受付期間：令和8年1月9日（金）正午まで

※質問内容が既に回答済みの場合は、電話でご案内しますのでホームページをご覧ください。