

総合事業質問票

島原地域広域市町村圏組合 介護保険課 地域支援係 行

送付先 FAX 0957-61-9104

E-MAIL chiikishien@shimabara-area.net

連絡先

〒859-1492 長崎県島原市有明町大三東戊1327

TEL : 0957-61-9102

○質問に対する回答は島原地域広域市町村圏組合のホームページに掲載します

送付日：平成 年 月 日 ()

質問者：

TEL：

【質問事項】