【様式1】

群馬県介護保険事業費補助金

（介護テクノロジー導入モデル事業）

質問書

　標記業務について、下記のとおり質問します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　山本一太　あて

事業者　所 在 地

電話番号

事業者名

代表者名

|  |
| --- |
|  質問内容 |