☆ ☆ ☆　質　問　票　☆ ☆ ☆

貴施設・事業所において、日頃、疑問に感じている点などがありましたら、依頼した提出資料に本票を同封してください。運営指導当日、できる限り回答させていただきます。

施設・事業所名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

担　当　者　名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）