

市川市介護老人福祉施設に関する質問票

市川市福祉部 福祉政策課 行

送信日	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 いたします。)		

回答につきましては福祉政策課 Web サイトにて掲載いたします。

個別に回答が必要な項目に関しましては、電話にてご連絡いたします。

市川市福祉部福祉政策課 政策グループ

TEL : 047 (712) 8546

E - mail : koreishashisetsu@city.ichikawa.lg.jp