

社会福祉法人に関する質問票

送付先	熊本県健康福祉部 社会福祉課 指導監査班 mail: shakaifukushi@pref.kumamoto.lg.jp tel 096-333-2196 fax 096-381-9025
-----	---

令和 年 月 日

所轄庁（市・県）		担当課	
担当者		E-mail	
電話（直通）			

件 名	※質問内容が分かるような件名としてください。
質問内容	※詳細かつ具体的に御記載ください。
質問者が考える回答案 もしくは考 え方等	※参考となる事例があれば、御記載ください。
	※質問内容に対する質問者の考え（根拠法令、参考となる Q&A 等）を必ず記入してください。
社会福祉課 確認欄	