

平成 31 年 3 月 27 日

市役所 高齢福祉課から転送依頼ありました。
介護予防の委託費請求書の提出期限です。
宜しくご査収ください。

：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：

かいご処あい
スマイル・ライフサポート 処長
デイサービスゆめ工房 処長
廣瀬 武志
TEL 058-379-3055
FAX 058-379-3057
E-mail sls.takeshi.hirose@gmail.com

：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：：

居宅部会 部会長 廣瀬 様

お世話になっております。
各務原市健康福祉部高齢福祉課の山田です。
標記の件について送ります。
各居宅介護支援事業所への転送をお願いします。

各務原市健康福祉部高齢福祉課地域支援係
山田 真之介
〒504-8555 各務原市那加桜町1丁目69番地
TEL 058-383-2124 (直通)
FAX 058-383-6365
E-mail yamada-shinnosuke@city.kakamigahara.lg.jp
