年　　月　　日

設置法人名：

有料老人ホーム及びサービス付き高齢者向け住宅

　連絡先メールアドレス調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 本調査票作成者 | ・氏名　・役職　・電話　 |
| 京都市から連絡を受けるメールアドレス１　※ |  |
| 京都市から連絡を受けるメールアドレス２　※ |  |
| 京都市から連絡を受けるメールアドレス３　※ |  |

※　連絡を受けるメールアドレスが複数ある場合は、適宜、記載をお願いいたします。（記載欄が足りない場合は、追加してください。）

※　このデータは、Wordファイルのまま、下記のメールアドレスへご提出ください。（PDFに変換しないようにお願いいたします。）

※　上記、連絡先は、京都市からの連絡の際に活用するため、正確に記載いただけますようお願い申し上げます。

※　連絡先メールアドレスに変更がある場合は、下記のメールアドレスへ御連絡をお願いいたします。

※この調査票は、以下のメールアドレスへ送信してください。

⇒　　　kaigo-seibi@city.kyoto.lg.jp

※この調査票を提出する際のメールの件名は、以下のとおりにしてください。

⇒　　　　有料老人ホーム連絡先メールアドレス調査票