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。）

上記、連絡先メールアドレスに変更がある場合は、以下のメールアドレスへ御連絡をお願いいたします。（メール件名は、「有料老人ホーム連絡先メールアドレス変更」としてください。）

メールアドレス：kaigo-seibi@city.kyoto.lg.jp