

(様式)

施設相談事業『サポートくん』申込書【法律関係以外】

名古屋市社会福祉協議会 福祉サービス苦情相談センター 行
電話(052)910-7976 FAX(052)910-7977

申込日		令和 年 月 日		受付番号	
申 込 者	フリガナ			フリガナ	
	法人名 施設名			担当者名 (役職名)	()
	住 所	〒	-	電 話()	-
				FAX ()	-
	連絡可能な時間帯		()	曜日の	時~ 時頃
希望回答方法		1. 委員からの直接回答		2. センターからの回答	
相 談 内 容					

・太枠口の部分については、記入しないでください。