

(ミシン目から切り離してご利用ください)

FAX送付先：03-3438-0371 事業報告書ヘルプデスク 行
FAX前に「手引き」と「ログインマニュアル」をご確認ください。

質問票(社会福祉法人)

お客様の住所が印刷されたシール紙で顧客コードをご確認ください。

顧客コード ※5桁の数字					
法人名					
ご担当者氏名					
ご担当者電話番号					

※当機構からの回答は、原則電話にて行います。

※ご質問が多い場合は、当用紙をコピーしてご使用ください。別紙でご質問いただく場合には、法人名・顧客コード・ご担当者氏名・連絡先電話番号・FAXを明記してください。

照会番号	ご質問内容

照会番号	照会内容	照会にあたっての注意事項
1	事業報告書 I について	
2	事業報告書 II について	
3	施設状況票について	質問内容の最初に、必ず、『質問対象の施設種類を記入』してください。
4	電子報告システムのパスワード初期化	
5	電子報告システムの操作について	
6	その他のご照会	

提出期限：平成29年6月30日(金)
ヘルプデスク電話：03-6834-2620

FAX送付先：03-3438-0371 事業報告書ヘルプデスク 行
(システム)

