（様式第１号）

**応募申込書**

令和　　年　　月　　日

筑紫野市長　宛

申請者　所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和５年度筑紫野市地域密着型サービス事業者公募要項の内容についてすべて同意し遵守することを誓約し、関係書類を添えて下記のとおり申込みます。

記

１．応募するサービスの種類（応募するサービスに○をつける）

①定期巡回・随時対応型訪問介護看護　　　　　　　（　　　）

②認知症対応型通所介護　　　　　　　　　　　　　（　　　）

③小規模多機能型居宅介護（介護予防含む）　　　　（　　　）

④認知症対応型共同生活介護（介護予防含む）　　　（　　　）

２．担当者氏名・連絡先電話番号等

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |