（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４年度筑紫野市特定施設入居者生活介護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．応募内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 | （介護予防）特定施設入居者生活介護 |
| 施設の名称 |  |
| 開設予定地 |  |
| 開設予定日 | 令和 　年　 月　 日 |
| 定　　　員 | 　　　人 |

２．担当者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | フリガナ |  |
| 職　　　名 |  |
| 部　署　名 |  |
| 送付先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |