（様式１）

介護施設整備運営事業者公募申込書

（地域密着型介護老人福祉施設）

令和　　年　　月　　日

館山市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

標記の件について、別紙関係書類を添えて応募いたします。

記

１．添付書類　別紙のとおり

２．提出部数　正本１部　副本（写し）８部

３．連絡先等について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  担当者氏名 | |  | 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 連絡先 | 住所 |  | | |
| 電話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| Ｅ－Mail |  | | |