

(様式1)

介護老人保健施設整備運営事業者公募申込書

平成 年 月 日

市川市長

所在地 _____

法人名 _____

理事長名 _____ (印)

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)13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		
	F A X		
	E-Mail		

※理事長本人の印鑑登録印を押印してください。