

(様式1)

## 特別養護老人ホーム整備運営事業者公募申込書

令和 年 月 日

市 川 市 長

所在地 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

理事長名 \_\_\_\_\_ ⑩

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) 11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。