

(様式1)

特別養護老人ホーム整備運営事業者公募申込書

年 月 日

市 川 市 長

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)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	_____	