年 　　月 　　日

**地域密着型サービス事業者公募申込書**

市 川 市 長

所在地

法人名

代表者名

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．サービス名

２．添付書類　別紙のとおり

３．提出部数　正本１部　副本（写し）１１部

４．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 |  |