

第1号様式

特定施設入居者生活介護事業者公募申込書

年 月 日

(宛先) 焼津市長

所在地  
名称  
代表者名  
電話番号

このことについて、募集要項に定める資格要件において、応募者の制限に係る項目がないことを確約し、募集要項に定める提出書類を添えて応募します。

整備の区分	<input type="checkbox"/> 新規開設 <input type="checkbox"/> 転換 <input type="checkbox"/> 増床	
事業所の予定地		
開始予定年月日		
担当者連絡先	氏名	
	所属名及び 所属の所在地	〒
	電話番号	
	Emailアドレス	