**木更津市看護小規模多機能型居宅介護事業所整備事業者応募申込書**

令和　　年　　月　　日

　木更津市長　　渡　辺　　芳　邦　　様

法人所在地

法人名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　看護小規模多機能型居宅介護事業所の整備を実施したいので､下記のとおり応募します。

記

１　事業概要　　別添資料のとおり

２　提出部数　　正本１部、副本（正本のコピー）７部

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  担当者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |