**木更津市地域密着型特別養護老人ホーム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

　地域密着型特別養護老人ホーム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 |  |