（様式１）

令和３年　　月　　日

令和３年度苫小牧市地域密着型サービス事業所実施事業者応募申込書

苫小牧市長　様

応募者　　法人住所

法人名

代表者氏名

電話番号

　苫小牧市指定地域密着型サービス事業者の公募について、下記のとおり応募します。

記

１　応募するサービス（いずれか一つにチェック☑）

　□　(介護予防) 小規模多機能型居宅介護

　□　(介護予防) 認知症対応型共同生活介護

　□　地域密着型特定施設入居者生活介護

２　開設予定地

　　苫小牧市　　　　　町　　　丁目　　　番　　　号

３　添付書類

　　別添のとおり

４　担当者連絡先等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 住　所 | 〒　　　　－ |
| ＴＥＬ | （　　　　　）　　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　　－ |
| ＭＡＩＬ | ＠ |