（様式１）

年　　月　　日

令和６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

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 |  |

　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 | 書類等  送付先 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |