小山市老人保健福祉施設整備事業　公募申込書

令和　　年　　月　　日

小山市長　浅野　正富　様

法人所在地

法人名

代表者氏名 ㊞

電話番号

小山市老人保健福祉施設整備事業

1. 看護小規模多機能型居宅介護事業所整備事業

上記の公募について、別紙の関係書類を添えて応募いたします。

記

１　添付書類 別紙のとおり

２　提出部数 正本１部、副本（写し）１４部

３　連絡先等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 所属 |  |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 連絡先 | 住所 |  | | |
| 電話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| E-Mail |  | | |

※応募は１法人につき、１件の申し込みとなりますので、ご注意下さい。