年　　　月　　　日

【様式１】

境港市長　宛

所在地

法人名

代表者氏名

平成２８年度境港市地域密着型サービス事業者公募申請書

平成２８年度境港市地域密着型サービス事業者の公募について、下記のとおり申請します。

１　応募内容

|  |  |
| --- | --- |
| サービスの種類 | １　（介護予防）小規模多機能型居宅介護２　（介護予防）認知症対応型共同生活介護 |
| 事業所の予定地 |  |
| 事業開始予定年月日 | 平成　　年　　月　　日 |

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 担当者：職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ｅ－ｍａｉｌ |  |