　年　　月　　日

**地域密着型サービス事業所整備運営事業者募集に係る事前申出書**

地域密着型サービス事業所整備運営事業者募集にあたり、応募を予定している旨を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| サービスの種類 |  | |
| 建設予定地 |  | |
| 連絡先 | 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者 | 所属・役職名 |  |
| 氏　名 |  |

**＊９月12日（金）17時（必着）までに、下記アドレス宛に電子メールで提出してください。**

**期限までに提出がない場合、提案書を受け付けませんので、ご注意ください。**

四街道市福祉サービス部高齢者支援課

賦課給付係

E-mail ykorei@city.yotsukaido.chiba.jp

電　話　043－420－7522