様式第１号

令和　　年　　月　　日

行田市長　宛

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

地域密着型サービス事業者公募申請書

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。

１　応募する地域密着型サービス

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所予定地 | 〒　　　 |
| 事業の種類 | 定員 | 事業開始予定年月日 |
|  |  |  |

２　①施設整備に対する補助金の活用希望

　　　有　・　無　（どちらかに○をしてください。）

　　②施設開設準備経費に対する補助金の活用希望

有　・　無　（どちらかに○をしてください。）

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 所属等 |  |
| 担当者氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |