様式第１号

令和　　年　　月　　日

　いちき串木野市長 　様

（応募事業者）

所在地

法人名

代表者名

地域密着型サービス事業応募申込書

　令和８年度開設分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　応募する地域密着型サービス

|  |  |
| --- | --- |
| 地域密着型サービス名 | 事業所名（仮称） |
| 認知症対応型共同生活介護 |  |

２　添付書類

　　応募申込みに関する提出書類一覧のとおり

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |