様式１

令和　　年　　月　　日

甲賀市長　　　　　　　　あて

所 在 地

法 人 名

代表者名

**事業者応募申込書**

このことについて、下記提出書類を添えて応募します。

記

１．応募する事業

|  |  |
| --- | --- |
| 応募する内容 | 介護医療院　　（1ヶ所　　２９床） |
| 設置予定場所（圏域） | 甲賀市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　水口１　・　水口２　・　土山　・　甲賀　・　甲南　・ 信楽 ） |

２．提出書類（正本１冊、副本１２冊）

　（１）応募申込書(様式１)と関係書類

　（２）事業計画書(様式２)と関係書類

３．担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 所属・役職 |  |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |