（様式１）

　　年　　月　　日

 （宛先）秋田市長

 所 在 地

 法 人 名

 代表者名

令和４年度秋田市特定施設入居者生活介護事業者公募申込書

　令和４年度秋田市特定施設入居者生活介護事業者の公募について、下記のとおり申込します。

記

１　整備する特定施設入居者生活介護事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所予定地 |  |
| （既設のみ）現事業所名現定員数 | （ 　　　人） |
| 事業開始予定日(※) | 　　年　　　月　　　日 |
| 特定施設入居者生活介護事業所定員 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |

（※）各月１日または１５日

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 所　属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |