

袖ヶ浦市役所福祉部高齢者支援課 行

袖ヶ浦市地域包括支援センター運営業務委託公募型プロポーザル説明会参加申込書

- 1 開催日程 令和6年4月25日（木）～5月22日（水）の間
※ 申込書受領後、開催日程については個別に協議し決定いたします。開催場所については、日程と併せて通知いたします。
- 2 開催時間 1時間30分程度を予定
- 3 申込期限 令和6年4月24日（水）午後5時15分まで
ファクシミリ又は電子メールにて提出してください。
(提出先)
袖ヶ浦市役所 福祉部 高齢者支援課
FAX 0438-62-3165
Email sode14@city.sodegaura.chiba.jp

法 人 名	
所 在 地	〒 ー
代表者職氏名	
連絡先電話番号	
応募予定地区	昭和・根形地区

参加者氏名	
担当者	
	連絡先：
	Email：

※ 日程については、上記ご担当者様と協議させていただきます。

※ 公募説明会への出席は、応募要件となりますので、応募予定法人は必ず出席してください。

※ 送信後は必ず電話で送信した旨を伝え、着信したことを確認してください。

電話 0438-62-3225