様式１

令和６年　月　　日

（あて先）

袖ケ浦市長

法人所在地

法人名

代表者氏名　 ㊞

電話番号

**袖ケ浦市指定地域密着型サービス事業者募集応募申込書**

令和６年度袖ケ浦市指定地域密着型サービス事業者募集要項（認知症対応型共同生活介護）の趣旨を了承の上、別紙関係書類を添えて応募いたします。

記

１　施設種類

２　開設予定地

３　添付書類 　　別紙のとおり

４　提出部数 　　正本１部、副本（写し）７部

５　連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |