様式１

　　年　　月 　　日

　つくば市長　宛て

　　 所在地

法人名

代表者名

事前申出書

　下記のとおり事業所の設置を計画したので、介護保険サービス事業所の応募について申し出ます。

記

１　応募の概要

|  |  |
| --- | --- |
| サービスの種類 |  |
| 設置予定地 |  |
| 定員 |  |
| 事業開始予定日 |  |

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 電　話　/　携帯電話 | （　　　）　　　/ （　　　） |
| ＦＡＸ | （　　　） |
| メールアドレス |  |