様式１

令和　　年　　月　　日

我孫子市長あて

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

広域型特別養護老人ホーム整備運営事業者公募申込書

表記の件について、別紙関係書類を添えて応募いたします。

1. 添付書類　別紙のとおり
2. 提出部数　正本　1部、副本（写し）10部
3. 連絡先等について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法 人 名 | |  | | |
| 所属 | |  | 役職 |  |
| （ふりがな）  担当者氏名 | |  | | |
| 連絡先 | 住 所 | 〒 | | |
| ＴＥＬ |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | |

1. 提案概要
2. 提案施設（本体）　　広域型特別養護老人ホーム
3. 併設提案事業
4. 老人短期入所施設
5. 老人短期入所施設以外の併設

□　有　　□　無　（該当する□にレ点を打つ）

* 併設提案サービス名

（併設提案事業が有る場合は、サービス名を記載。併設提案事業が無い場合は、記載不要。）

1. 提案内容

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 施設種別（定員） |  |
| 併設施設の概要 |  |
| 開設予定地 |  |
| 事業開始予定時期 |  |
| 老人短期入所施設以外の設提案事業が有る場合であって、本体の広域型特別養護老人ホーム（老人短期入所施設併設）のみが選考された場合の対応 | * 提案内容に沿って、広域型特別養護老人ホーム（老人短期入所施設併設）のみでも開設する。 * 広域型特別養護老人ホーム（老人短期入所施設併設）のみでの開設は辞退する。   （併設提案事業が有る場合は、該当する□にレ点を打つ。併設提案事業が無い場合は、記載不要。） |