様式第１号

令和　　年　　月　　日

うるま市長　　　　　殿

法人所在地

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参 加 意 向 申 出 書**

令和７年４月２８日付で公募のあった、うるま市地域密着型サービス事業者を希望する法人として参加意向を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | うるま市地域密着型サービス事業者公募（認知症対応型共同生活介護） |

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| F A X |  |
| E-mail |  |

* 直接持参または郵送で令和７年５月２３日（金）午後５時（必着）までに提出すること。
* この表明書の提出がない場合、応募申込書は受け付けません。

904-2292　うるま市みどり町一丁目１番１号

うるま市福祉部介護長寿課

電話　098－973－3208（直通）