様式第５号

令和　　年　　月　　日

うるま市長　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人所在地 |  |  |
| 法人名 |  |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |

**うるま市地域密着型サービス事業者応募申込書**

みだしのことについて、下記のとおり申し込みます。

記

**１　応募する地域密着型サービス**

|  |  |
| --- | --- |
| サービスの種別 | 事業開始予定年月日 |
| 認知症対応型共同生活介護（介護予防含む） | 令和　　年　　月　　日 |

**２　提出書類**　　別紙「地域密着型サービス事業者の公募申込に係る提出書類一覧」のとおり

**３　提出部数**　　正本　1部、副本　12部

**４　理事会、代表取締役会等での事前協議について**

* 協議済みである(協議の内容・結果等が分かる資料添付)　□　協議していない

**５　担当者連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　 |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |