**介護保険施設等整備事業に係る事前申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

都　城　市　長　　宛て

法人所在地

法人名称

代表者職名・氏名

標記のことについて、下記のとおり申込みます。

事業種別：定期巡回・随時対応型訪問介護看護

　応募予定の整備計画概要

|  |  |
| --- | --- |
| 設置予定場所 | 都城市 |
| 事業形態 | * 一体型　　□　連携型
 |
| 建物 | * 創設　　　□　既存建物を利用
 |
| 開設予定時期 | 令和　年　月開設予定 |
| 併設事業所・施設の種類 | * 有　　　　□　無　　※有の場合は下欄に記載
 |
| 事業所名 | サービス種別 |
|  |  |

担当者：　氏名

役職

連絡先：　（ＴＥＬ）

（ＦＡＸ）

（メールアドレス）