様式　１

令和　　年　　月　　日

（あて先）流山市長

所在地

法人名

代表者名　 　　印

特別養護老人ホーム整備運営事業者公募申込書

このことについて、募集要領に定める資格要件において、応募者の制限にかかる項目の該当がないことを確約し、下記提出書類を添えて応募します。

記

１ 応募する設置予定場所

２ 事業開始予定時期

令和　　年　　月　　日

３ 提出書類

別紙「提出書類一覧」のとおり

４ 担当者連絡先

応募書類の補正・追加提出、市が行うヒアリング等に対応する者として下記の者を指定します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法 人 名・所 属 | |  | | |
| 担当者職・氏名 | |  | | |
| 連 絡 先 | 住 所 | 〒 | | |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  | ＦＡＸ |  |