様式第４号

令和　　年　　月　　日

宮古島市長　殿

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

**宮古島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　地域密着型サービス（応募するサービスに☑）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 応募するサービスの種別 | 事業開始予定年月日 |
| □ | 看護小規模多機能型居宅介護 | 令和　　年　　月　　日 |
| □ | 認知症対応型共同生活介護 | 令和　　年　　月　　日 |

**２　開設予定地（地番）**

|  |
| --- |
|  |

**３　提出書類**　　表紙「宮古島市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

**４　提出部数**　　正本　1部、副本　8部

**５　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

**６　担当者連絡先**

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