様式１

安城市特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）

設置運営者応募申請書

平成　　年　　月　　日

安城市長

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　安城市特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）設置運営者募集要項に基づき、別添の関係書類を添えて申請します。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 氏　名 |  |
| 電　話 | （　　　　　）　　　　－ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |