

(様式 1)

地域密着型特定施設入居者生活介護事業者選定・事前協議書

令和 第 年 月 日

東員町長 宛て

指定希望者 所在地
名称
代表者名

次のとおり、地域密着型特定施設入居者生活介護の指定を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

記

1 添付書類

- (1) 地域密着型特定施設入居者生活介護事業者選定・事前協議調書（別添 1）
- (2) 添付書類（位置図、配置図、平面図、立面図、直近 3 年度分の損益計算書など）

事務担当者 部署名 担当名 電話 F A X (E-mail)
--