平成　　年　　月　　日

印西市地域包括支援センター運営事業業務委託法人公募参加表明書

　（宛先）印西市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　印西市地域包括支援センター運営事業業務委託法人公募に参加することを表明

します。

１．希望する地域包括支援センターの名称

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |

２．法人の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |