【様式１】

令和　年　月　日

**新座市地域包括支援センター業務委託応募申込書**

（宛先）新座市長

応募者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

新座市地域包括支援センター業務委託を希望する法人として、次のとおり応募いたします。

|  |
| --- |
| 応募に関する連絡先 |
| 住所 | 〒 |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 受領印 |
|  |