年　　月　　日

（宛先）

　　香美市長

法人所在地

法人名称

代表者職・氏名

**令和６年度　香美市地域密着型サービス事業者公募申込書**

令和６年度香美市地域密着型サービス事業者の公募について、下記のとおり申込みます。

記

１　申込む地域密着型サービス

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の予定地 | 〒　　　　－　　香美市 |
| 事業所の予定地において行う事業の種類 | 登録定員 | 事業開始予定年月日 |
| (介護予防)小規模多機能型居宅介護 |  | 　　　　年　　月　　日 |

２　提出書類　　（様式１別紙）公募事業申込に係る提出書類一覧のとおり

３　施設整備に関する補助金の希望の有無（どちらかに○）　　有　・　無

※県の採択よっては補助対象とならない場合もあります。

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法　　人　　名 |  |
| 所　　在　　地 | 〒　　　　－　 |
| 所　　　　　属 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 電　　　　　話 |  | Ｆ　　Ａ　　Ｘ |  |
| Ｅメール |  |