令和　年　月　日

（宛先）八千代市長

所在地

法人名

代表者職・氏名

応募申請書

介護医療院事業者（令和７～８年度整備分）として，下記のとおり応募します。

記

１　施設の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称（仮称可） |  | |
| 開設予定地 |  | |
| 日常生活圏域 |  | |
| 定員 | 介護医療院 | ６０人 |
| 事業開始予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 | |

２　担当者連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (フリガナ)  法人名 | |  |
| (フリガナ)  担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 所属 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |