様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

応　募　申　込　書

北名古屋市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ　Ａ　Ｘ

北名古屋市地域包括支援センター運営委託に係る公募に申し込みします。

なお、この申込書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

また、北名古屋市地域包括支援センターに係る公募申し込みにあたり、北名古屋市地域包括支援センター運営委託に係る公募要項を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募圏域名 | 北名古屋西北・西南地区 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメール |  |