（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

南あわじ市長　様

所在地

法人名

代表者名

　看護小規模多機能型居宅介護事業所開設事業者参加表明書

看護小規模多機能型居宅介護事業所開設事業者公募について参加することを表明します。

　なお、関係法令、条例、募集要領等関係書類を十分理解のうえ、誠意を持って申請することを誓約します。

　　　担当者連絡先　　所属

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　連絡先ＴＥＬ　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　メールアドレス