令和　　年　　月　　日

加須市長　あて

所在地

法人名

代表者名

加須市認知症対応型共同生活介護（認知症高齢者グループホーム）

整備事業者公募申請書

　加須市認知症対応型共同生活介護（認知症高齢者グループホーム）の公募について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　設置予定地

　　　加須市

２　施設整備への公的補助の希望の有無

有 ・ 無　（どちらかに○を付けてください。）

３　提出書類

様式１別紙「公募申請に係る提出書類一覧」のとおり

４　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 連絡先所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |