様式B

令和　　年　　月　　日

松戸市

**公募参加申込書**

松戸市地域包括支援センター運営業務委託法人に応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当圏域 | 常盤平団地地域 |
| 連絡先 | 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者 | 所属・役職名 |  |
| 氏　名 |  |

**＊電子メールで令和４年１０月３1日（月）午後５時（必着）までに、下記まで提出すること。期限までに提出がない場合、応募を受け付けないので、注意すること。**

松戸市福祉長寿部　地域包括ケア推進課

E-mail　mchoukatsukea@city.matsudo.chiba.jp

電　話　047－366－7343

ＦＡＸ　047－366－7748