様式Ｃ

令和　　年　　月　　日

松戸市

**事前申込連絡票**

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 | 応募する地区を「○」で囲んでください。複数圏域を応募する場合は、複数の地区を「○」で囲んでください。  ・明第２東地区 　　・矢切地区  ・常盤平団地地区　　　 ・馬橋西地区 | |
| 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６月18日（火）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、応募を受け付けませんので、注意すること。**

松戸市福祉長寿部　高齢者支援課　地域包括ケア推進担当室

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

電　話　047－366－7343

ＦＡＸ　047－366－7748