様式１

平成　　年　　月　　日

　（あて先）松戸市長　本郷谷　健次

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

事業計画提案書

１　提案内容

（１）施設種類　　　　　　地域密着型特別養護老人ホーム

（２）施設名称

（３）整備内容 　単独整備またはサテライト型（本体施設名：○床）

　　　　　　　　　　　　　整備規模（○床）

　　　　　　　　　　　　　併設施設の有無および規模

（４）開設予定地

（５）事業開始予定年月日

（６）連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | |  | 所　属 |  |
| 担当者氏名 | |  | 役職名 |  |
| 連絡先 | 住　所 |  | | |
| 電　話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | |