平成２７年　　月　　日

松戸市

**事前申込連絡票**

平成２８～２９年度松戸市特定施設入居者生活介護整備運営候補事業者として応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 　 |
| 施設種類 | 特定施設入居者生活介護 |
| 事業所名 | 　 |
| 建設予定地 | 　 |
| 定員数及び戸数 | 　 |
| 併設施設の有無及び事業種別・圏域 | 無　・　有（事業種別：　　　　　　　　　　　　圏域：　　　　　地区） |
| 建設形態 | 自己建設　・　賃貸借 |
| 連絡先 | 住所 | 　 |
| 電話 | 　 |
| FAX | 　 |
| E-mail | 　 |
| 担当者 | 所属・役職名 | 　 |
| 氏名 | 　 |

**＊電子メールで１１月２４日（火）午後５時〔必着〕までに、下記まで提出してください。**

**期限までに提出がない場合、提案書を受け付けませんので、ご注意ください。**

松戸市福祉長寿部介護保険課施設整備担当

E-mail：mckaigo@city.matsudo.chiba.jp

電話：047-366-7370、FAX：047-363-4008