（様式第1号）

応募書

受付番号

　令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）　仙台市長

所　在　地

法　人　名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

地域包括支援センター受託法人の選定にあたり、下記のとおり応募します。

記

１．提出書類

様式第10号「応募書類確認票」にチェックしたとおり

２．担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 部署・職名 |  | FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |