**中主地域包括支援センター運営業務委託　公募申込書**

令和　　年　　月　　日

(あて先) 野 洲 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　次の件について、「中主地域包括支援センター運営業務委託に係る公募要領」の「５．応募資格要件」記載の資格要件を有すること、「６．応募法人等の制限」(1)から(4)に該当しないことを確約し、提出書類を添えて応募します。

　　　件名　　　中主地域包括支援センター運営業務委託

記

１　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 部署（職名） |  | ＦＡＸ番号 |  |
| E－mail |  | | |