

参加表明書

平成30年 月 日

中野市長 あて

所在地

法人名

代表者名

中野市デイサービスセンター譲渡先事業者として参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

障がい者デイサービス事業

高齢者デイサービス事業

(書類送付先・担当者連絡先)

所在地	〒
事業所名	
所属	
氏名	
電話	
F A X	
E-Mail	