　　年　　　月　　　日

猪名川町長　様

法人名

所在地

代表者職氏名

**猪名川町地域密着型サービス事業者応募申込書**

　令和７年度猪名川町地域密着型サービス指定候補事業者の公募について、関係書類を添えて応募します。

記

１　応募する地域密着型サービス等事業　※応募する事業にチェックを入れてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所/施設  設置の予定場所 | 兵庫県川辺郡猪名川町 | |
| 日常生活圏域 | 猪名川町 | |
| 事業所/施設の設置予定場所において行う事業の種類 | | 事業開始予定年月日 |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | | 年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| ２　施設整備等にかかる公的補助（予定）の希望の有無 | □ 有　 ・ 　□ 無 |

※一部のサービスについては補助がありません。また、補助対象のサービスであっても国及び県の補助内示等によっては、補助対象とならない場合があります。補助を希望する場合は、事業候補者として選定後、別途事前協議が必要です。

３　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属（応募申込法人名） |  | | |
| 担　当　者　名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| ＴＥＬ |  | Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| E-mail |  | | |