【様式１】

品川区立東大井地域密着型多機能ホーム

指定管理者候補者公募

公募説明会参加申込書

提出日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 担当部署 |  |
| 説明会参加者① | （ふりがな） |
| 説明会参加者② | （ふりがな） |

＜提出先＞

　　品川区福祉部高齢者福祉課

　　　事業者支援担当　あて

　　　　ＦＡＸ：０３－５７４２－６８８１

　　　　E-mail：korefksh-jigyoushasien@city.shinagawa.tokyo.jp