

(様式第 1 号)

令和 6 年度（2024 年度）要介護・要支援認定調査受託申請書

令和 年 月 日

熊 本 市 長 (宛)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和6年度(2024 年度)要介護・要支援認定調査業務委託仕様書に基づき、実施事業者として応募したいので、関係書類を添えて申請いたします。
また、申請後の補正及び追加書類等、連絡調整先を以下のとおりとします。

ふ り が な
担当者名 _____

所属部署 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

FAX 番 号 _____

E - m a i l _____