(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。

　　　所属部署

郵便番号

住　　所

電話番号

FAX番号

E-mail