

(様式第 1 号)

令和 8 年度 (2026 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 8 年度 (2026 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 _____