

(様式第 1 号)

参加申込書

年 月 日

美作市長 様

所在地

法人名

代表者職氏名

㊞

下記のとおり、美作市高齢者福祉施設利活用事業者募集について、募集要項の内容を承諾の上、参加を申し込みます。

1. 応募区分

- ☐ 建物無償譲渡を希望する
- ☐ 普通財産貸付を希望する
- ☐ 建物無償譲渡又は普通財産貸付のいずれでも可とする

2. 応募施設

- ☐ 旧美作市英愛センター
- ☐ 旧美作市コスモス苑

3. 応募者の概要

法人名：

法人番号：

所在地：

代表者職氏名：

設立年月日：

電話番号：

FAX 番号：

電子メールアドレス：

4. 担当者連絡先

所属部署：

役職

氏名：

電話番号：

電子メールアドレス：

5. 添付書類

募集要項に定める応募書類一式を添付します。