

様式第1号

平成 年 月 日

米子市長 野坂康夫様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

参加希望申立書

平成24年6月14日付けで公告のあった地域密着型サービス事業者及び地域密着型介護予防サービス事業者の公募に参加することを希望します。

なお、当該公募への参加に当たって提出する書類に記載した内容については、事実と相違ないことを誓約します。