

地域密着型サービス事業者募集に係る事業計画書

令和 年 月 日

(あて先)
津市長

応募事業者	主たる事務所の所在地
	法人名称
	代表者職氏名

※署名又は記名・押印

【実施予定事業に該当する項目を■に塗りつぶすこと。】

- ☐ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- ☐ 認知症対応型通所介護
- ☐ 小規模多機能型居宅介護
- ☐ 看護小規模多機能型居宅介護

地域密着型サービス事業者募集について、別紙 1 のとおり関係書類を添えて提出します。

応募事業者及びその代表者について、津市が国税及び地方税の納付状況、介護保険法に基づく処分の有無等を関係官公署に照会することに同意します。

また、選定結果を市ホームページへの掲載等により公表されることに同意します。