令和７年度地域密着型サービス事業者募集事前調査票

令和　　年　　月　　日

尾張旭市長殿

法人所在地

法人名称

代表者職・氏名

1. 整備を計画している事業について

|  |  |
| --- | --- |
| 事業予定地 | 尾張旭市 |
| 整備を行う事業の種類 | （介護予防）認知症対応型共同生活介護（　　床）  看護小規模多機能型居宅介護 |
| 補助金の申請 | 希望する  希望しない |

1. 書類作成担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所在地  （郵送先） | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |

（注意事項）

* この調査は、令和７年度地域密着型サービス事業者の公募に係る資料として使用し、それ以外の目的には使用しません。
* この調査票は、応募の意思確認をするもので、公募の申込みは別途行う必要があります。
* 調査票提出後に公募の申込みを取りやめる場合は、速やかにご連絡をお願いします。