

(様式 1 - 1)

受付番号	
------	--

令和 年 月 日

岸和田市長 様

看護小規模多機能型居宅介護事業事前協議申請書

所 在 地

法 人 名

代表者氏名

印

看護小規模多機能型事業に係る事前協議を行いたいのので、事前協議申請書を提出いたします。

施設等の名称	
サービス種類	看護小規模多機能型居宅介護
施設等の設置予定地	

※ 看護小規模多機能型居宅介護 応募要件に関するチェック表を添付してください。

<担当者>

氏 名

所属部署

電話番号

E - mail