応募申込書

令和　　年　　月　　日

柏市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　 　（応募事業者）　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和３年度柏市特定施設入居者生活介護整備運営事業者募集要領に基づき，応募申込書を提出します。

※**①～⑤は必須項目。⑥～⑩は任意項目（当該申込書提出時点で決まっていたら記載すること）。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①事業所名（仮称） |  | |
| ②整備床数 |  | |
| ③施設種別 | 混合型・介護専用型（いずれかに〇をしてください） | |
| ④併設事業所の類型 |  | |
| ⑤事業所の開所予定日 | 年　　　月　　　日 | |
| ⑥整備予定地の日常生活圏域 |  | |
| ⑦整備予定地の用途地域（都市計画法） |  | |
| ⑧整備予定地の住所（地目）  ※全ての筆を記載すること  （詳細が不明な場合は字名まで） | 柏市　　　　　　　　　　　　　　　　　（地目：　　） | |
| ⑨整備予定地の敷地面積  ※筆毎の面積を記載すること | ㎡ | |
| ⑩用地取得の状況  （該当するものに○をつけてください。） |  | 自己所有（取得済み） |
|  | 自己所有（今後新規取得予定） |
|  | 借地（　　　年間） |

【添付書類】　**（１）（２）は必須，　（３）は任意**。事業計画書提出時に差替えや一部図面でも可。

(1) 法人の概要

法人の所在地，規模，沿革，事業内容，運営実績等が分かるもの。（パンフレット等）

新設法人は，母体となる法人概要が分かるもの。

(2) 応募担当者の連絡先（名刺等）

(3) 平面図，立面図，配置図，求積図