**（様式１）**

**応募申込書（多摩区）**

令和　　年　　月　　日

川崎市長　様

（申込法人）所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

多摩区障害福祉サービス事業所の設置・運営主体となることを希望しますので、事業計画書及び関係書類を添えて応募します。

　　《　担当者連絡先　》

|  |  |
| --- | --- |
| 部　署 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾌｧｯｸｽ番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |