**応 募 申 請 書**

**様式３**

令和　　年　　月　　日

（宛先）松 本 市 長

法人所在地

法　人　名

代表者名　　　 　　　　　　 ㊞

地域型保育事業設置・運営事業者募集について、関係書類を添えて申請します。

申請にあたっては、募集要項に記載の内容を遵守するとともに、申請内容及び関係書類等に虚偽がないことを誓約します。

記

**１　応募施設種別**

該当種別にチェック（☑）してください。

**小規模保育事業Ａ型**

　　□　新築による開設

　　□　増築による開設

　　□　既存物件（賃貸含む）の改修による開設

**２　事業所の名称等**

|  |  |
| --- | --- |
| 設置施設の名称 |  |
| 設置施設の所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 担　当　者 | 所属・氏名 | 所属：氏名： |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |