様式第１号－２

令和　　年　　月　　 日

福　島　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  |
| 申込者 | 法人名 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |

令和８年度整備分　（介護予防）特定施設入居者生活介護【介護専用型以外】

施設整備運営事業者公募申込書（新たに設立する法人）

このことについて、下記提出書類を添えて応募します。

記

１　提出書類

(1) 設立趣意書

(2) 介護保険法第７０条第２項各号及び同法第１１５条の２第２項各号の規定に該当しない旨及び暴力団等に該当しない旨の誓約書等（様式第２号）

(3) 役員等予定者名簿（様式第３号）

(4) 市税等の納税証明（未納がない旨の証明）

(5) 母体法人の概要

(6) 法人予定計画書

(7) 事業予定の土地、建物に関する権利関係が確認できる書類

（8）運営理念等（様式第４号）

(9) 資金計画書

(10) サービス実施に係る具体的な運営の考え方、特筆すべき事項（様式第５号）

(11) 地域との連携（様式第６号）

(12) 従事職員（様式第７号）

(13) 施設整備面（様式第８号）

(14) 事業スケジュール

(15) 基本計画図面等

(16) 様式第４～８号について（要約）（様式第９号）

(17) その他

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法人住所 | 〒 |
| 法人名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |