（様式１）

令和　　年　月　　日

長野市障害者相談支援センター等応募申請書兼誓約書

長野市長　様

長野市障害者相談支援センター等の事業を行う法人として、次のとおり応募申請します。また、応募申請をするに当たり、長野市障害者相談支援センター等設置運営法人募集要領を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 〇印 | 応募する事業(名称) | 人　員 | センター設置(予定)場所 |
|  | ③障害者相談支援事業(長野市北部障害者相談支援センター) | 専門員 | 北部相談支援センター |