（第１号様式）

　　年　　月　　日

甲　府　市　長　　様

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

**甲府市認知症カフェ運営事業公募申込書**

甲府市認知症カフェ運営事業者の募集について、甲府市認知症カフェ運営事業受託者募集要領９に記載された提出書類を添えて申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| e-mail |  | | |
| 申込理由 |  | | |
| 添付書類 | ・事業提案書（第２号様式）（第３号様式）  ・その他添付書類  ア．定款、規則等  イ．役員及び構成員名簿、納税証明書（未納の無い証明）  ウ．安全管理マニュアル、苦情対応マニュアル、認知症カフェ設置場所の平面図  エ．パンフレット、事業概要、報告書等法人の活動実績がわかる書類 | | |