

(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		