【様式１－３】

公募参加表明書

令和　　　年　　　月　　　日

北 区 長 殿

主たる事務所の所在地

法人名

代表者名

東京都北区桐ケ丘介護予防拠点施設指定管理者の公募参加表明について

　 標記の件について、東京都北区桐ケ丘介護予防拠点施設指定管理者公募要項に基づき、公募参加表明書を提出します。

記

１．法人の主たる事務所の所在地

２．法人名

３．代表者名

４．担当者名

５．連絡先

　　　電話番号

　　　電子メールアドレス