応募申込書

令和　　年　　月　　日

柏市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　 　（応募事業者）　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和３年度介護老人福祉施設整備運営事業者募集要領に基づき，応募申込書を提出します。

※**①～⑤は必須項目。⑥～⑪は任意項目（当該申込書提出時点で決まっていたら記載すること）。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①事業所名（仮称） |  | |
| ②社会福祉法人格の有無  （該当するものに○をつけてください。） |  | 有 |
|  | 無（設立予定日　　　年　　月　　日） |
| ③整備床数 | ■介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）  （ユニット型個室　　　　床，多床室　　　　　床）  ■短期入所生活介護（ショートステイ）  （ユニット型個室　　　　床，多床室　　　　　床） | |
| ④併設事業所の類型（短期入所生活介護  以外で該当する場合のみ） |  | |
| ⑤事業所の開所予定日 | 年　　　月　　　日 | |
| ⑥整備予定地の日常生活圏域 |  | |
| ⑦整備予定地の用途地域（都市計画法） |  | |
| ⑧整備予定地の住所（地目）  ※全ての筆を記載すること  （詳細が不明な場合は字名まで） | 柏市　　　　　　　　　　　　　　　　　（地目：　　） | |
| ⑨整備予定地の敷地面積  ※筆毎の面積を記載すること | ㎡ | |
| ⑩用地取得の状況  （該当するものに○をつけてください。） |  | 自己所有（取得済み） |
|  | 自己所有（今後新規取得予定） |
|  | 借地（　　　年間） |
| ⑪整備予定地の都市計画法の区域区分  （該当するものに○をつけてください。） |  | 市街化区域 |
|  | 市街化調整区域 |

【添付書類】　**（１）（２）は必須，　（３）は任意**。事業計画書提出時に差替えや一部図面でも可。

(1) 法人の概要

法人の所在地，規模，沿革，事業内容，運営実績等が分かるもの。（パンフレット等）

新設法人は，母体となる法人概要が分かるもの，又は，社会福祉法人設立準備に向けた資料。

(2) 応募担当者の連絡先（名刺等）

(3) 平面図，立面図，配置図，求積図