

(様式 1)

令和8年度秋田市要保護高齢者等シェルター事業 受託事業者申込書

令和 年 月 日

(宛先) 秋田市長

令和8年度秋田市要保護高齢者等シェルター事業受託事業者について申し込みます。
なお、申し込みを行うにあたり、応募要件に合致することおよび提出した資料の内容について事実と相違ないことを誓約します。

法人所在地

法 人 名

代表者名

実施施設名

実施施設所在地

本件責任者	氏 名	
	部 署	
担当者	氏 名	
	部 署	
	電 話	
	F A X	
	E メ ー ル	