　板橋区 健康生きがい部 介護保険課 施設整備・事業者指定係　宛

ＦＡＸ：０３（３５７９）３４０２

電　話：０３（３５７９）２２５３（直通）

※FAX送信後、必ず受信確認の電話をしてください。

**事業者説明会参加申込書**

**栄町35番２の都有地活用による地域の福祉インフラ整備事業**

日時：令和元年８月２１日（水曜日）　午後２時から

会場：板橋区立グリーンホール　５０４会議室（板橋区栄町３６番１号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 担当者名 |  | 職名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

出席予定者（１法人２名まで）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 職名 |  |
| 氏名 |  | 職名 |  |

※　ＦＡＸにより、令和元年８月１９日（月曜日）午後５時までに提出してください。

　　なお、この事業者説明会への参加は、応募申込への前提条件となります。

※　説明会には、公募要項・様式をお持ちください。