

【送信先】

S1140604@section.metro.tokyo.jp

東京都福祉局 高齢者施策推進部 施設支援課 施設調整担当 宛て

電話番号03-5320-4582

【提出期限】

令和8年4月10日(金曜日) 午後5時まで

この参加申込書に必要事項を入力(記入)の上、上記担当までメール添付にて提出してください。メール送信後は、その旨を上記担当まで電話にてご連絡ください。

(様式1)

板橋建替え促進施設＜事業者説明会＞**参 加 申 込 書**

事業者説明会の参加を申し込みます。

日時：令和8年4月21日(火曜日)

午後1時30分から午後4時30分まで

場所：社会福祉施設建替え促進施設 南棟

東京都板橋区栄町35-2

(フリガナ)		
法人名		
参加予定人数		計 名
連絡先	(フリガナ)	
	担当者名	
	部署名	
	住 所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	

※ 担当者名は、事務的な連絡に対応できる方を複数名記入してください。

※ この事業者説明会への参加は、公募の応募要件です。

※ 説明会には、公募要項・様式を持参してください。

※ 説明会の参加人数は、1法人につき、4名以内としてください。