年　　月　　日

前橋市福祉部 長寿包括ケア課（長寿計画係）　あて

**事　前　申　込　連　絡　票**

令和７年度前橋市地域密着型サービス整備事業者として応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 圏域 |  |
| 既存施設所在地 | 前橋市　　　　　　町　　　　　　番地 |
| 増床予定地 | 前橋市　　　　　　町　　　　　　番地 |
| 既存施設の共同生活住居数 |  |
| 法人内優先順位 | （同一法人が複数施設の申込みをする場合に記入） |
| 連絡先 | 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| メール |  |
| 担当者 | 所属・役職名 |  |
| 氏　名 |  |

**※４月１８日（金）午後５時まで**に、下記まで提出してください。

【提出先】

前橋市 福祉部 長寿包括ケア課 長寿計画係

電　話：０２７－８９８－６１３４

メール：chouju@city.maebashi.gunma.jp