様式　１

**介護医療院設置申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

尼崎市長

　稲　村　和　美　様

申込者住所

法人名

理事長

（又は設立代表者）

　当法人は、「令和4年度介護医療院整備事業者募集要領」に記載の内容を承知の上、関係書類を添えて申し込みします。

以　上