（様式1-1）

**関連資料提供申込書**

2024年　月　日

神戸市長　宛

市有地を活用した共同生活援助事業所整備事業（以下「本公募」という。）に基づく、関連資料の提供を申込みます。なお、関連資料の取扱いについて、本公募以外の目的では使用しないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 担当者連絡先 | TEL：E-mail： |

電子メールに添付の上、以下のアドレス宛に送付してください。

件名は「事業者公募　関連資料提供申込」としてください。

E-mail：syogaishisetsushien@office.city.kobe.lg.jp　（事務局：福祉局障害福祉課）