（様式1-3）

**応募予定者登録書**

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　事業者募集要項」に記載の内容を承諾の上、必要な書類を添えて応募予定者登録を申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 代表者  役職・氏名 |  |  |

応募予定者（代表法人）

連絡先　（上記と同様の部分は記入不要です）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 部署名 |  |
| 担当者  部署・氏名 |  |
| 担当者  連絡先 | TEL：  E-mail： |

法人グループの構成法人数　※法人グループの場合に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 構成法人数 | 全　　　法人（別紙「構成法人一覧表」のとおり）※代表法人を含む |

※法人グループの場合、本様式は代表法人が提出してください。

（様式1-3）

　枚目/　枚中

構成法人一覧表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構成法人  (代表法人) | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者 |  |  |
| 業務内容 |  | |
| 構成法人 | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者 |  |  |
| 業務内容 |  | |
| 構成法人 | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者 |  |  |
| 業務内容 |  | |
| 構成法人 | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者 |  |  |
| 業務内容 |  | |

※記入欄が不足する場合は、必要に応じて行・枚数を追加してください。