**プレゼンテーション資料等提出証明書**

　　　　年　　月　　日

明　石　市　長　　様

（福祉局施設整備・人材育成室　事業者募集担当者　宛）

　法人所在地

　法人名

　代表者職氏名

下記のとおり、市有地を活用した特別養護老人ホーム等（広域型及び地域密着型）施設整備・運営事業者募集にかかるプレゼンテーションに参加するため、貴市へ書留等にて確かに送付しましたので、ご査収ください。

１　参加申込業務名

　　市有地を活用した特別養護老人ホーム等（広域型及び地域密着型）施設整備・運営事業者募集

２　書留等郵便物差出日時　＜必ず書留・特定記録郵便物等受領証（お客様控）を添付すること＞

ここに添付してください

|  |
| --- |
| 書留・特定記録郵便物等受領証 |
| （ご依頼主のご住所・お名前）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様見　　　　本 |
| お届け先のお名前 | お問い合せ番号 | 申出損害賠償額 | 摘　要 |
| 様 |  |  |  |
| 様 |  |  |  |
| 様 |  |  |  |
|  |  |

※　書留等の送付後、当日中にメール(shisetsujinzai@city.akashi.lg.jp)もしくはＦＡＸ

(０７８-９１８-５１９６)により福祉局施設整備・人材育成室へ送付してください。

※　持参される場合は、本確認書は不要です。