

令和7年度地域密着型サービス整備事前調査票

令和 年 月 日

東近江市長 小 椋 正 清 様

所在地  
法人名  
代表者職名・氏名

1 事業所開設を計画している設置予定場所、サービスの種類、補助金の申請希望

設置予定場所	<input type="checkbox"/> 八日市（八日市地区） <input type="checkbox"/> 八日市（建部地区） <input type="checkbox"/> 蒲生 <input type="checkbox"/> その他（ ）
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 認知症高齢者グループホーム
補助金の申請希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない（自己資金で実施）

2 担当者連絡先

法人名				
担当者				
連絡先	住所	〒		
	電話		F A X	
	メール			

(注意事項)

- この調査は、令和7年度地域密着型サービス整備事業者公募に係る事前準備のための資料として使用し、それ以外の目的には使用しません。
- この事前調査は、現在の計画について調査するもので事業実施を確約していただくものではありません。  
また、この事前調査によって公募申込みや補助金の申請に代えることはできません。
- 補助金の予算化及び事業実施に伴う公募については、調査結果等を精査した上で改めて行います。