様式第1号

玉野市子育て世帯訪問支援事業受託事業者申込書

　　年　　月　　日

　　玉　野　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

（代表者名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者名 |  | |
| 所属・役職 |  | |
| 郵便物宛先 | （〒　　　－　　　　　） | |
|  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  | |  |

　玉野市子育て世帯訪問支援事業受託事業者の募集について、玉野市子育て世帯訪問支援事業受託事業者募集要項を承知して、下記のとおり申し込みます。

　なお、この申込書および添付書類に記載した事項は、真実に相違ありません。

記

１　添付書類

　　(1)　事業者概要（様式第２号）

　　(2)　指定書通知の写し（指定障害福祉サービス事業者又は指定居宅サービス事業者の場合）

（3） その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）