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（　　）