（様式１）

年　　　月　　　日

　　北九州市産前産後子育て支援ヘルパー派遣事業受託申込書

北九州市長　様

北九州市産前産後子育て支援ヘルパー派遣事業の受託について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

なお、この申込書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 北九州市物品等有資格者登録番号 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 代表者職名・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者職名・氏名 |  |
| 設立年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 主な活動内容 |  |
| サービスを提供する地区※該当する項目に✓してください。 | □全市□門司区　　　□小倉北区　　□小倉南区　　□若松区□八幡東区　　□八幡西区　　□戸畑区 |
| 担当者※上記と異なる場合のみ記載 | 部署・職名：　　　　　　　　氏名：電話番号：　　　　　　　　　　FAX番号：E-mail： |
| 備考 |  |

次項につづく

※添付資料（任意様式可）

□事業実施にあたっての運営に係る方針等について（別紙１）

□役員等名簿（別紙２）

□従事者名簿（別紙３）

□受託要件チェックシート（別紙４）

□傷害保険加入状況が分かるもの

□研修実施状況が分かるもの

□定款、会則など（任意様式可）