応募様式第1号

甲府市ヤングケアラーレスパイトケア支援事業委託事業者登録申込書

年 月 日

(あて先) 甲府市長

住所

事業者名

代表者

電話番号

Fax 番号

e-mail

(担当者氏名)

甲府市ヤングケアラーレスパイトケア支援事業委託事業者として登録したく、次のとおり必要書類を添えて申請いたします。

なお、この申請書および添付書類のすべての記載は、事実と相違ありません。

添付書類

- ・ 誓約書 (応募様式第2号)
- ・ 登録申込書付表 (応募様式第3号)
- ・ 指定書の写し (指定居宅サービス事業者又は指定障害福祉サービス事業者の場合)
- ・ 業務実績書 (応募様式第4号)
- ・ 業務実績の分かる書類
- ・ 役員等名簿※
- ・ 法人登記簿謄本 (履歴事項全部証明書) ※
- ・ 納税証明書 (国税及び本店、支店等申請者となる事業所が所在する市区町村の税) ※
- ・ 印鑑 (登録) 証明書※

※甲府市における物品供給競争入札参加資格者は省略することができる。また、発行後3か月以内の原本を提出すること。ただし、原本の提示をもって原本の写しと確認できるものは、写しによる提出も可能とする。