

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

- (1) 誓約書 (応募様式第2号)
- (2) 登録申込書付表 (応募様式第3号)
- (3) 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)
- (4) 業務実績書 (応募様式第4号)
- (5) 業務実績の分かる書類
- (6) 役員等名簿
- (7) 法人登記簿謄本 (履歴事項全部証明書)
- (8) 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)
- (9) 印鑑 (登録) 証明書

※令和7年度、本事業の委託事業者として決定を受けた者は(3)～(9)を、本市における物品供給競争入札参加資格を有する者は(6)～(9)の提出は不要とする。

※添付書類は発行後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。