様式２

令和　　年　　月　　日

（あて先）茅ヶ崎市長

令和７年度茅ヶ崎市産前・産後ヘルパー事業業務受託申込書

「茅ヶ崎市産前・産後ヘルパー事業」について業務受託申込します。なお、仕様書等へ記載された参加資格の要件を満たしていること並びに、受託申込書の内容について事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

【添付資料】

**法人の場合**

１　令和７年度茅ヶ崎市産前・産後ヘルパー事業業務受託申込書

２　茅ヶ崎市産前・産後ヘルパー事業 事業実施責任者届出書及び資格を証する免許書等の写し

３　損害賠償保険の保険証券の写し

４　介護保険法の規定に基づく訪問介護事業所の指定通知書の写し

　　※訪問介護事業所のみ

**個人の場合**

上記の１～３に加えて

４　本籍地の市区町村が発行した身分証明書

５　事業内容がわかるもの

６　他自治体と契約がある場合は契約書の写し

注１　提出締切：令和７年３月１４日（金）１７時まで（必着）

注２　提出場所：茅ヶ崎市こども育成部こども育成相談課へご提出ください。

注３　提出方法：窓口または郵送にてご提出ください。

（送付先）

〒２５３－８６８６

茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目１番１号

茅ヶ崎市役所こども育成部こども育成相談課　こども健康担当宛