

石巻市軽度生活援助訪問型サービス事業実施申込書

年 月 日

石巻市長 (あて)

法 人 名

代表者氏名 ⑩

石巻市軽度生活援助訪問型サービス事業を実施したいので、本事業委託仕様書の内容について同意して遵守することを誓約し、関係書類を添えて申込みします。

また、本申込書及び関係書類の記載事項について事実と相違しないことを誓約します。

申 込 者	フリガナ				
	名 称				
	主たる事業所の所在地	(郵便番号 -)			
	連絡先	電話番号		F A X 番号	
	代表者の職・氏名	職 名		氏 名	
事 業 実 施 事 業 所	フリガナ				
	名 称				
	主たる事業所の所在地	(郵便番号 -)			
	連絡先	電話番号		F A X 番号	
	代表者の職・氏名	職 名		氏 名	
担 当 者	氏 名				
	電話番号		F A X 番号		

〔備考〕 1. 「事業実施事業所」の欄については、「申込者」の欄と同一の場合は記載不要です。

2. 添付書類について

- (1) 定款（原本と相違がない旨の証明について記入・押印）
- (2) 登記事項証明書の写し（6ヶ月以内のもの）
- (3) 納税証明書又は完納証明書（3ヶ月以内のもの・写し可）

※その他、必要に応じて、追加で書類の提出を求める場合があります。