

(第1号様式)

三浦市子育て世帯訪問支援事業業務委託
応 募 届

令和 年 月 日

「三浦市子育て世帯訪問支援事業業務委託」に応募しますので、三浦市子育て世帯訪問支援事業業務委託誓約書（第2号様式）を添えて次のとおり提出します。

事業者名	
応募要件の事業所区分	☐ 障がい児を対象とした居宅介護サービスを提供する事業所 (前年度に支援の実績あり) ☐ ヘルパー派遣事業受託事業所
事業所	【所在地】 【電話番号】 【ホームページURL】
代表者職・氏名	
本事業の担当者名	
訪問支援員のサポート及び 関係機関等と連携する者	
本事業に従事する 訪問支援員数	人

※ 応募時点の内容を記載してください。

(第2号様式)

誓 約 書

令和 年 月 日

(宛先)

三 浦 市 長

住所又は所在地

事 業 者 名

代 表 者 氏 名

当方は、三浦市子育て世帯訪問支援事業業務委託の応募に当たり、次の1から3のすべてにおいて相違ないことを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

- 1 民事再生法に基づく再生手続又は会社更生法に基づく更生手続開始の申立てがなされている等、経営状態が著しく不健全であると認められない
- 2 三浦市暴力団排除条例（平成23年三浦市条例9号）に定める暴力団員等、暴力団経営支配法人等又は暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者でない
- 3 神奈川県暴力団排除条例（平成22年神奈川県条例第75号）第23条第1項又は第2項の規定に違反しない者である

以 上

(第3号様式)

令和 年 月 日

(宛先)

三浦市保健福祉部子ども課親子相談センター

三浦市子育て世帯訪問支援事業業務委託
募集要項等に関する質問書

住所又は所在地

事 業 者 名

【担当者】

担当者名（ふりがな）		所属（部署名）	
電 話 番 号		ファクシミリ番号	
電子メールアドレス			

【質問の内容】

質問事項	(募集要項・仕様書の別、ページ数、項目等)
内 容	

(注意) 質問事項は、当様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

提出先 ： 三浦市 保健福祉部 子ども課親子相談センター 担当
ファクシミリ 046-882-2836
電 子 メ ー ル hoken0701@city.miura.kanagawa.jp