

令和 年 月 日

和泉市産後ケア事業業務委託契約に係る受託申請書

様

(申請者)

所在地

事業者名称

代表者氏名

標記契約に係る受託者として応募したいので、次の書類を添付して申請します。

- 和泉市産後ケア事業業務委託事業者誓約書（様式 2）
- 事業者概要（様式 3）
- 業務実績（様式 4）
- 和泉市産後ケア事業実施基本計画書（様式 5）
- 和泉市産後ケア事業の実施に係る協力医療機関との連携確認書（様式 6）
- 事業実施施設の平面図（任意様式）
- 医療法における病院、診療所、助産所の届出等の写し
- 府内市町村との産後ケア事業委託契約書の写し ※ 1 自治体分を提出
- 損害賠償保険証書等の写し
- 事故発生時の対応マニュアル（任意様式）
- 災害発生時の対応マニュアル（任意様式）

担当者連絡先

担当部署

電話番号

担当者氏名

E-mail