

令和 年 月 日

調布市産後ケア事業業務委託事業者申請書

調布市長 様

(申請者)

所在地

事業者名称

代表者氏名

調布市産後ケア事業業務委託事業者に応募したいので、次の書類を添付して申請します。

- ☐ 調布市産後ケア事業業務委託事業者申請にかかる誓約書（様式 2）
- ☐ 事業者概要（様式 3）
- ☐ 業務実績（様式 4）
- ☐ 事業実施の基本計画書（様式 5）
- ☐ 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（助産所対象 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
- ☐ 損害賠償保険証書等の写し

担当者連絡先	担当部署
	電話番号
	担当者氏名
	E-mail