令和　　年　　月　　日

（宛先）大磯町長

令和７年度大磯町産前・産後ヘルパー派遣事業業務受託申込書

「大磯町産前・産後ヘルパー派遣事業」について業務受託を申込します。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】

１　大磯町産前・産後ヘルパー派遣事業事業実施責任者届出書及び資格を証する免許証等の写し

２　損害賠償保険の保険証券等の写し

注１　提出締切：令和７年６月27日（金）17時まで（必着）

注２　提出方法：持参、郵送又はＥメールにて御提出ください。

注３　提 出 先：〒255－8555

神奈川県中郡大磯町東小磯183番地

大磯町町民福祉部子育て支援課こども家庭係　宛

Eメール:kodomo@town.oiso.kanagawa.jp