申　請　書

令和　　年　　月　　日

豊橋市長　浅井由崇　様

　事業所所在地

申請者　事業所名称

　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

豊橋市契約規則第５２条の２に基づく役務の提供について下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名等 | 業務名　 |
| 種別 | 下記のいずれかに該当する者のうち豊橋市内に契約営業所を有する者であること。※該当するものにチェックを入れてください。□障害者支援施設□地域活動支援センター□障害福祉サービス事業を行う施設□小規模作業所□高齢者等雇用の安定等に関する法律第４１条第１項に規定するシルバー人材センター連合若しくは同条第２項に規定するシルバー人材センター□上記シルバー人材センターに準ずる者として豊橋市の認定を受けた者 |
| 連絡先 | 担当者氏名電話番号ＦＡＸ番号 |