

# 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。 <input type="checkbox"/> 障害者支援施設 <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス事業を行う施設 <input type="checkbox"/> 小規模作業所 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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