

草津っ子サポート事業(ホームヘルパー派遣事業) 受託申込書

令和 年 月 日

草津市長様

申込者 住所

法人名

代表者氏名

印

※印鑑については、本契約に係る提出書類において同一のものを
使用すること。(法人にあたっては名称、職名及び代表者の氏名)

電話番号

次のとおり、草津っ子サポート事業(ホームヘルパー派遣事業)業務委託について受託申込をします。

関係書類等送付先	法人名						
	所在地	〒					
	担当者名						
	電話番号/FAX番号	電話番号			FAX番号		
	メールアドレス						
受託要件を満たしているものに☑を付けてください	<input type="checkbox"/> 公募要項3(2)①						
	<input type="checkbox"/> 公募要項3(2)②						
受託する援助すべてに☑を付けてください	<input type="checkbox"/> 公募要項2(1)①(家事に関する援助)						
	<input type="checkbox"/> 公募要項2(1)②(育児に関する援助)						
委託料等 振込先口座	銀行・金庫		本・支店				
	組合・農協		本・支所				
	口座番号(右に詰めて記入)						
	預金種別(○で囲む)			普通・当座			
	フリガナ						
口座(通帳)名義人							
口座並びに通帳名義については、通帳記載のとおり正確にご記入願います。							