

申 込 書

盛岡市長 内 館 茂 様

申込者 所在地

法人名又は団体名

代表者職・氏名

㊟

年度盛岡市通所型短期集中予防サービス（リエイブルメントプログラム）業務（単価契約）の受託を希望しますので、申請します。

(1) 事業実施体制等について

従事者数		名（内訳：理学療法士 名、作業療法士 名）
実施日時	実施曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金
	実施時間	
利用者の送迎		<input type="checkbox"/> 実施可能（対応可能な範囲： ） <input type="checkbox"/> 実施不可
サービス 実施場所		<input type="checkbox"/> 当法人の事業所内において実施 住 所：（ ） 会場名：（ ） 管理責任者：（ ） <input type="checkbox"/> 市の施設を借用したい
盛岡市及び地域包括 支援センターとの高 齢者福祉に係る業務 経験等		
盛岡市及び地域包括 支援センターが開催 した会議等への参加 実績（任意記載）		

(2) 前年度における盛岡市通所型短期集中予防サービス（リエイブルメントプログラム）業務（単価契約）の受注状況

- 受注している
- 受注していない

(3) 前年度における介護保険法に基づく市指定事業者への該当状況

指定を受けている

(指定を受けている事業又は施設の種類：)

(介護保険事業者番号：)

指定を受けていない

(4) 提出書類 (※前年度において、本業務を受託した事業者及び介護保険法に基づく盛岡市の指定を受けている事業者にあつては、次の1～6の様式の提出を省略することができる。)

1 法人登記簿の謄本 (法人の場合)

※ 法人登記簿の謄本の原本は、申請書に添付

2 団体の定款又は寄附行為その他これらに相当する書類

3 申立書 (様式第2号) ※ 納税証明書の原本は、申立書に添付

4 直近の2年度分の盛岡市に納付すべき法人市民税、固定資産税、都市計画税若しくは直近2事業年度分の法人税若しくは消費税及び地方消費税の納税証明書 (募集要項の配布開始日以降に交付されたもの。)又は納税義務がない旨及びその理由を記載した申立書

5 申請する団体の役員等名簿 (様式第3号)

6 その他必要と認めた関係書類

担当者名・所属部署・連絡先

TEL
