

令和 年 月 日

## 西原町産後ケア事業業務委託事業者申請書

西原町長 殿

(申請者)

所在地

事業者名称

代表者氏名

西原町産後ケア事業業務委託事業者に応募したいので、次の書類を添付して申請します。

- 西原町産後ケア事業業務委託事業者誓約書（様式2）
- 事業者概要（様式3）
- 産後ケア事業実施基本計画書（様式4）
- 産後ケア事業の実施に係る協力医療機関との連携確認書（助産所のみ 様式5）
- 事業実施施設の平面図（任意様式）
- 医療法における病院、診療所、助産所の届出等の写し
- 損害賠償保険証書等の写し
- 事業者の事業内容がわかるパンフレット等 （3部）

担当者連絡先	担当部署
	電話番号
	担当者氏名
	E-mail