令和７年度　身体障害者訪問入浴サービス事業委託業務　受託申請書

次のいずれかに該当する法人であることを誓約し、地方自治法、地方自治施行令、静岡市契約規則その他関係法令並びに仕様書及びその他契約締結に必要な条件を承諾の上、表記業務の受託を申請します。

（１）適切な事業運営が確保できると認められる社会福祉法人

（２）在宅入浴サービスガイドライン（昭和63年９月16日老福第27号・社更第187号厚生省老人保

健福祉部長、社会局長連名通知）に規定する民間シルバーサービス業者

令和７年　　月　　日

　（宛先）静　岡　市　長

所在地

法人の名称

代表者職・氏名

１　申請者　　　　　　□　課税業者　　　・　　　□　免税業者　　　（いずれかに☑）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 法人名 |  | | | |
| 所在地 | 〒　　－ | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |
| 担当者名 |  | | | |

２　サービス可能地区（該当に☑）

□　葵　区　　　□　駿河区　　　□　清水区

□　葵区山間地区（大河内、梅ケ島、玉川、井川、清沢、大川）

３　参　考

【市長より介護保険法に基づく訪問入浴介護事業者の指定を受けていますか。（該当に☑）】

　　□　指定を受けている　　　□　指定を受けていない