様式第１号（第３条関係）

生活困窮者の自立の促進に資することの認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

伊丹市福祉事務所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　伊丹市地方自治法施行令第１６７条の２第1項第３号に規定に係る生活困窮者の自立の促進に資することの認定における事務要領第３条に基づき、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  事　業　所　名 | |  |
|  |
| 担当者 | 部　　署  職・氏名 |  |
| 電話・Ｆａｘ・  e-mail | Tel  Fax  Mail |
| 事業所  概　要 | 営　業　種　目 |  |
| 入札参加資格番号 |  |
| 登録物品又は役務 | 物品・役務の内容 |  |

＜添付資料＞

１　定款（個人事業主は除く。）

２　事業所概要（パンフレット等）

３　登録物品・役務の概要（パンフレット・写真等）

４　生活困窮者就労訓練事業認定通知書の写

５　その他福祉事務所長が必要と認める資料