

關係資料樣式集

湖西市「通所型サービスC」受託に係る提出書類一覧

分類	番号	提出書類	提出者 チェック 欄	適否	備考
事業所設置に 関する書類	1	湖西市「通所型サービスC」受託事業者 申請書（様式1号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
事業実施に 関する書類	2	事業実施の概要（様式2-1号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3	事業実施体制（様式2-2号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4	事業企画書 ・企画書、重要事項説明書、契約書 ※様式はありません。各事業所で作成願います。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
危機管理に 関する書類	5	危機管理体制（様式3号） ・個人情報保護に関する書類及び 安全管理マニュアルがあれば添付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

【注意】

提出の際には「提出者チェック欄」を活用し、漏れのないように確認してください。

様式1号

令和 年 月 日

湖西市長 へ

法人所在地
法人名称
法人代表者

印

湖西市「通所型サービスC」受託事業者申請書

標記の事業を実施する法人として、関係書類を添えて応募します。

なお、湖西市「通所型サービスC」受託に係る仕様を満たす法人であり、応募申請書及び添付書類の内容についても、事実と相違ありません。

○ 事業実施の概要

届出者	フリガナ 名 称			
	主たる事業所の所在地	(郵便番号 -) 県 市		
	連絡先	電話番号		FAX 番号
	法人の種別			
	代表者の職・氏名	職名		氏名
	代表者の住所	(郵便番号 -) 県 市		
事業所・施設の状況	主たる事業所・施設の所在地	(郵便番号 -) 県 市		
	連絡先	電話番号		FAX 番号
	主たる事業所の所在地以外 の場所で一部実施する場合 の出張所の所在地	(郵便番号 -) 県 市		
	連絡先	電話番号		FAX 番号
	管理者の氏名			
	管理者の住所	(郵便番号 -) 県 市		
届出を行う事業所の 事業の種類	同一所在地において行う 事業の種類	実施事業 (該当欄に○を記入)	開始年月日	1回あたり平均利用人数
	通所型サービス (現行相当)			
	通所型サービスA			
	その他のサービス ()			

様式2-2号

○ 事業実施体制

事業所名			
通常の営業日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 ※営業する曜日に✓を入れてください		
委託事業の 営業提供日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 ※営業する曜日に✓を入れてください		
通常の営業時間	平日	:	~
	土曜	:	~
	日・祝日	:	~
委託事業の 営業提供時間	平日	:	~
	土曜	:	~
	日・祝日	:	~
委託事業の 職員体制	従事スタッフ		保有資格
	1	管理者	
	2		
	3		
	4		
	5		
対応可能地域	※送迎対応を含めて受け入れ可能な地域（地区名、町名等）を記載してください。 （例：市内全域、○○地区 等）		
受入可能人数	人		
実施場所の面積	m ²		

