

【様式1】

犯罪被害者等日常生活支援事業ホームヘルプサービス業務
登録事業者募集 参加申込書

令和 年 月 日

守口市長 瀬野 憲一 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者職氏名



次の業務にかかる登録事業者募集に参加したいので、書類を添えて参加申請します。
なお、資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1 業務名称

犯罪被害者等日常生活支援事業 ホームヘルプサービス業務

2 申請書類

- ① 犯罪被害者等日常生活支援事業ホームヘルプサービス業務登録事業者募集参加申込書【様式1】
- ② ホームヘルプサービスの内容がわかるもの（パンフレットやホームページの案内など。様式自由）
- ③ ホームヘルプ（家事代行）サービスの実績（6か月以上）がわかるもの
- ④ 提供可能なサービス内容【様式2】
- ⑤ 委任状（共同体での申請の場合のみ）【様式3】
- ⑥ 協定書（共同体での申請の場合のみ。様式自由）

※共同体での参加の場合、②は各構成員分提出すること。

3 連絡先

所 属 名

担 当 者 名

電 話 番 号

フ ァ ッ ク ス

メー ル ア ド レ ス

@

(様式2)

提供可能なサービス内容

(1)	実施地域 ※実施予定地域をすべて記載すること	1. <input type="checkbox"/> 市内全地域 2. <input type="checkbox"/> 一部の地域 ()
(2)	実施可能曜日	<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
(3)	祝日対応の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
(4)	サービス利用可能時間 ※原則として9:00～17:30 ※別途利用料金がかかる時間帯は除く	_____ : _____ から _____ : _____ までの間
(5)	派遣受付期限 ※原則として利用希望日の7日前の16時まで	利用希望日の _____ の _____ : _____ までに依頼すること。
(6)	派遣日時の変更受付期限 ※原則として利用予定日の2日前の17時まで	利用予定日の _____ の _____ : _____ までに連絡すること。
(7)	その他特記事項	(サービス利用にあたっての注意事項等)

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者職氏名



【様式3】

(共同体での申請用)

委 任 状

令和 年 月 日

守口市長 瀬野 憲一 様

(構成員) 住所又は事務所所在地
商号又は名称
氏名又は代表者職氏名

印

私は、下記の者を代表者として、犯罪被害者等日常生活支援事業 ホームヘルプサービス
業務 登録事業者に係る次の権限を委任します。

(代表者) 住所又は事務所所在地
商号又は名称
氏名又は代表者職氏名

印

委 任 事 項

- 1 登録事業者への参加申出について
- 2 参加辞退について
- 3 契約の締結について