

(別紙1)

ホームヘルプサービス利用連絡票

年 月 日

様

守口市市民生活部人権市民相談課

(電話:06-6992-1512)

利用者情報

利用番号	
ふりがな 氏 名	
住 所	守口市 (電話:)

利用期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用日時	☐ 定期利用 ☐ 随時利用
利用上限時間	時間(1日あたり1回、3時間以内)
派遣先	☐ 上記住所と同じ
備考	

※住宅地図を添付すること

(別紙2)

ホームヘルプサービス実績報告書

年 月 日

守口市長 様

(住所)

(名称)

ホームヘルプサービスの派遣実績について、次のとおり報告します。

ホームヘルプサービスの派遣実績【 年 月分】

利用番号	派遣の合計時間	金額 (1時間あたり 3,000 円(税抜き))
	時間	円
	時間	円
	時間	円
	時間	円
	時間	円
	時間	円
	時間	円
	時間	円
合計金額		円

※ 派遣日、サービス実施時間及びサービス概要が確認できる資料を添付すること(様式は不問)

【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. ☐ 市内全地域 2. ☐ 一部の地域 ()
(2)	実施可能曜日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日
(3)	祝日対応の可否	☐ 可 ☐ 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