

申 請 書

令和 年 月 日

豊橋市長 浅井 由崇 様

契約者

住 所

名 称

代表者氏名

施設

住 所

名 称

豊橋市契約規則第5 2条の2に基づく業務委託について、下記のとおり申請します。

記

案件名等	豊橋市外来アリ拡散防止業務
施設種別	<p>※該当するものに○を付けてください。 下記のいずれかに該当し、事務所の所在地が豊橋市内であること。</p> <p>1 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第5条第11項に規定する障害者支援施設</p> <p>2 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第5条第27項に規定する地域活動支援センター</p> <p>3 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第5条第1項に規定する障害福祉サービス事業（同条第7項に規定する生活介護、同条第13項に規定する就労移行支援又は同条第14項に規定する就労継続支援を行う事業に限る。）を行う施設</p> <p>4 小規模作業所(障害者基本法第2条第1号に規定する障害者の地域における作業活動の場として同法第18条第3項の規定により必要な費用の助成を受けている施設をいう。)</p> <p>5 高年齢者等の雇用の安定等に関する法律第37条第1項に規定するシルバー人材センター連合若しくは同条第2項に規定するシルバー人材センター</p> <p>6 上記1～5に準ずる者として豊橋市長の認定を受けた者</p>
連絡先	<p>担当者氏名</p> <p>電話番号 (           —           )</p> <p>FAX番号 (           —           )</p>