**池田市子育て世帯訪問支援事業登録事業者申請書**

年　　　月　　　日

池　田　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　法人の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者連絡先　　　　　　　　　　　　　　　）

池田市子育て世帯訪問支援事業の事業者登録について、以下のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１．池田市子育て世帯訪問支援事業登録事業者申請に係る誓約書（様式第２号）

２．事業者の概要（様式第３号）

３．指定居宅サービス事業者等又は指定障害福祉サービス事業者等の指定書の写し