

年 月 日

池 田 市 長

(申請者)

所在地 _____

事業者名称 _____

代表者氏名 _____ 印

池田市産後ケア事業委託事業者申請書兼誓約書

池田市産後ケア事業委託事業者として応募したいので、別紙の必要書類を添付して申請
します。

また、池田市産後ケア事業委託事業者募集要項に定める応募資格を全て満たしており、
添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

担当者氏名及び連絡先	担当部署 担当者氏名 電話番号 E-mail
------------	---------------------------------