様式第２号

吹田市障害者相談支援業務等委託事業応募申請書

応募するセンター名称　【　　　　　　　障がい者相談支援センター】

平成　　年　　月　　日

（　　　年）

　　吹田市長宛

申請者

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記の（１）応募申請書等の書類を添付して申請します。なお、（２）事業計画書等の書類は応募資格通知の受領後に提出します。

記

（１）応募申請書等

１　応募登録用紙　【様式第１号】

２　法人税、法人市民税、消費税及び地方消費税の各納税証明書（直近1年度分の原本）

　　※納税義務のない法人は、「納税義務がない旨の申立書」【様式第3号】

３　実績報告書（契約書等の写しを添付）　【様式第4号】

４　誓約書　【様式第5号】

５　指定特定・特定一般相談支援事業者等の指定に関する書類（指定書の写しを添付）

６　法人の登記事項証明書（履歴事項全部証明書）

７　定款、寄附行為等、規約その他これに類する書類（最新のもの）

（２）事業計画書等

１　吹田市障害者相談支援業務等委託事業計画書【様式第6号の1】

吹田市障害者相談支援業務等委託事業計画書【様式第6号の２】

２　吹田市障害者相談支援業務等委託事業収支計画書　【様式第７号】

３　吹田市障がい者相談支援センター人員配置　【様式第８号】

４　法人の財務状況に関する書類（直近３年度分の貸借対照表、損益計算書、事業報告書等）

５　吹田市障がい者相談支援センター設置予定内容　【様式第９号の１　様式第９号の２】