（様式１）

へいせへいせいいへいせい平成へ　　年　　月　　日

（宛先）福岡市長

（申請者）事業者名

所在地

代表者氏名

**福岡市産後ケア事業者登録申込書**

福岡市産後ケア事業業務委託事業者募集要項（令和７年度契約）に基づき、下記のとおり登録を申し込みます。

記

１　実施するサービス

* 宿泊型（ショートステイ）のみ
* 日帰り型（デイケア）のみ
* 宿泊型（ショートステイ）及び日帰り型（デイケア）

２　確認事項

* 募集要項に記載の応募資格及び事業者の要件を全て満たしている
* 実施するサービスについて、仕様書に記載された内容に沿って実施することができる

３　添付書類

□　福岡市産後ケア事業実施計画書（様式２）

□　事業者の概要（様式３）

□　役員名簿（様式４）

□　実施施設（入所室・居室）の図面

□　医療法における病院、診療所、助産所の届出等の写し