令和　　年　　月　　日

様式１

練馬区長　殿

令和７年度練馬区産後ケア事業業務委託参加表明書

　令和７年度練馬区産後ケア事業業務委託（単価契約）について受託したく、関係書類を添えて申し込みます。

（提出者）

事業者名（商号または名称）

所在地

代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

所属部署・氏名

電話番号

FAX番号

電子メールアドレス

※実施する産後ケアの種類に〇をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 母子デイケア（通所） |  |
| 母子ショートステイ（宿泊） |  |
| 産後ケア訪問 |  |