【様式第１号】

山形県立新庄病院院内保育所・病児病後児保育所

運営業務委託　公募型プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

山形県立新庄病院長　様

所　 在 　地

法人・団体名

代表者職氏名 　　　　　　　㊞

　この事業を受託したいので、「山形県立新庄病院院内保育所・病児病後児保育所運営業務委託公募型プロポーザル実施要領」により、関係書類を添付し参加申込書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 山形県内の本社又  は営業所（受託  運営保育所を含  む。）の所在地  （※１） |  | |
| 資 本 金 | 千円 | |
| 従業員数 | 人  （県内営業所等の全社員数　　　　　人）　パート等を含む | |
| １年以上引き続き  営んでいる保育所  運営業務（※２） |  | |
| 本件の窓口となる担当者 | | |
| 所属： | | 電話番号： |
| 職名： | | FAX番号： |
| 氏名： | | E-mailｱﾄﾞﾚｽ： |

※１　複数ある場合は、１か所のみ記入し、他を別紙（任意様式）に記入し添付してください。

※２　保育所及び病児病後児保育所を１年以上営んでいること。記入例：「○○保育園運営業務」。複数ある場合は、運営する保育施設を別紙（任意様式）に記入し添付してください。