

応募申込書

令和 年 月 日

長野県知事 阿部 守一 様

所在地

事業者名

代表者名

「福祉大学校保育実習室移管に伴う保育施設設置・運営事業者募集要領」に基づき、下記の書類を添えて応募します。

なお、本申込書及び今後提出する書類の全ての記載事項について、虚偽の記載がないことを誓約します。

記

- 1 法人登記簿謄本（全部事項証明書）※申請日前3か月以内発行のもの
- 2 定款の写し
- 3 誓約書（別紙様式）
- 4 主たる事業所のある都道府県税及び地方消費税を滞納していないことが確認できる書類  
別紙のとおり（納税証明書（未納の額がないことの証明））
- 5 社会保険に加入していることが確認できる書類

別紙のとおり

加入義務有・労働保険 申請日直前の労働保険概算・確定保険料申告書の控え及びこれにより申告した保険料の納入に係る領収済通知書の写し等 ・厚生年金保険、健康保険 申請日直前の保険料の納入に係る領収証書又は納入証明書の写し等 加入義務無・賃金台帳、労働者名簿、源泉所得税領収書等のうちいずれかの写し
--

【連絡先】 担当者所属

氏 名

電話番号

ファックス番号

メールアドレス