

(様式1)

令和 年 月 日

(申請先)

横浜市こども青少年局長

(申請者) 団体名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

電子メールアドレス (結果通知用)

## 申 請 書

令和2年度横浜市産後母子ケア事業の委託を受けたいので、申請します。

### 添付書類

- (1) 事業計画書 (様式2)
- (2) 団体の概要 (様式3)
- (3) 施設の図面
- (4) 受託要件確認票
- (5) 医療監査に係る書類一式
- (6) 団体の事業内容がわかるパンフレット等
- (7) その他こども青少年局長が必要と認めるもの