

(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（訪問型母子ケア）業務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) 受託要件確認票
- (4) 団体の事業内容がわかるパンフレット等
- (5) その他こども青少年局長が必要と認めるもの