（様式１）

令和 年　　月　　日

新型コロナウイルス感染症に係る生活福祉資金特例貸付債権管理業務

委託候補事業者応募申請書

福井県社会福祉協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　所 〒

名　称

代表者名 　 　　 （印）

新型コロナウイルス感染症に係る生活福祉資金特例貸付債権管理業務の委託候補事業者について、下記のとおり関係書類を添付して応募します。

記

１　応募事業者等の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の所在地 | |  |
| 担当者 | 所属・氏名 |  |
| 連絡先 | TEL 　FAX |
| E-mailアドレス |  |
| 設立年月日 | |  |
| 主な事業内容 | |  |
| 従業員数 | | 人　　（うち正職員　　　　人） |

２　応募資格に係る証明書（写）および誓約書

　　別添のとおり