

令和 年 月 日

千葉市長 神 谷 俊 一 様

## 申 出 書

令和8年度千葉市産後ケア事業業務委託の受託について希望するため、下記のとおり申し出ます。

## 記

施設名	
施設所在地	〒 千葉市 花見川／若葉／緑／美浜 区（予定／確定）
契約種別	日帰り型、日帰り型実施加算（家賃加算）
契約期間について	令和 年 月 日 ～ 令和9年3月31日
担当者連絡先	所属
	氏名
	電話番号（代表・直通）
	E-mail
類似の産後ケア業務の実績 (要綱第5条第1項第1号の確認)	※実績等を以下に記載（期間、所属、内容等）
賠償責任保険加入について (要綱第5条第1項第4号の確認)	<input type="checkbox"/> 加入済（加入していることが分かる資料添付） <input type="checkbox"/> 契約前に加入予定

※賠償責任保険に加入している場合は、産後ケア事業の日帰り型が保証されるかどうか、保険会社への確認を行ってください。

下記募集案内を確認しました。

令和8年度千葉市産後ケア事業日帰り型実施加算（家賃加算）募集案内（令和8年1月20日付け）