様式第１号（第３条関係）

認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　所　在　地

　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　旭川市地方自治法施行令第１６７条の２第1項第３号の規定に係る生活困窮者の自立の促進に資することの認定基準第３条の規定に基づき，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）事　業　所　名 |  |
|  |
| 担当者 | 部　　署職・氏名 |  |
| 電話・Ｆａｘ・Ｍａｉｌ | 電　話ＦａｘＭａｉｌ |
| 事業所概　要 | 入札参加資格業者番号 |  |
| 営　業　種　目 |  |
| 物品・役務 | 物品・役務の内容 |  |

＜添付資料＞

１　定款（個人事業主は除く。）

２　事業所概要（パンフレット等）

３　物品・役務の内容（パンフレット・写真等）

４　生活困窮者就労訓練事業認定通知書の写し

５　納税（市税）証明書（直近３か月のもの）

６　生活困窮者就労訓練事業の参加者一覧（別記様式）

７　その他市長が必要と認める資料