令和７年度障がい支援区分認定調査に係る介添人派遣事業業務受託申込書

令和　　年　　月　　日

大阪市福祉局長　様

法人所在地：

法人名：

法人代表者職氏名：

令和７年度障がい支援区分認定調査に係る障がい者への介添人派遣事業について、下記のとおり受託を希望します。

記

1. 障がい支援区分認定調査に係る障がい者への介添人派遣事業の契約実績

※行ったことがある場合（直近の契約）のみ記載してください。

委託契約期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

２．業務委託に係る確認事項について

該当事項に○印を記入してください。

（　） 調査対象者などからの問い合わせに責任を持って対応できる。

（　） 障がい支援区分認定調査に係る障がい者への介添人派遣事業実施仕様書に基づく事業が実施可能である。

（　） 外国語通訳ができる。（通訳可能な外国語を選択または記入してください。)

【　英語　・　韓国語　・　中国語・　その他（　　　　　　　）　】