様式第１号（第３条関係）

認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　千葉県における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・  e-mail | 電話  FAX  e-mail |
| 事業所  概　要 | 営　業　種　目 |  |
| 入札参加資格番号 |  |
| 登録物品又は役務 | 物品・役務の内容 |  |

＜添付資料＞

１　定款

２　事業所概要（パンフレット等）

３　登録物品・役務の概要（パンフレット・写真等）

４　活動実績が分かる書類（業務に従事した人数など、具体的な数値がわかるもの）

５　生活困窮者就労訓練事業認定通知書の写し

６　その他知事が必要と認める資料