（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

南あわじ市長　様

所在地

法人名

代表者名

看護小規模多機能型居宅介護事業所

開設事業者公募申込書

　南あわじ市の看護小規模多機能型居宅介護事業所開設事業者公募について、公募要領を承知の上下記のとおり必要な書類を添えて応募します。

　なお、提出書類及び添付書類において、虚偽による記載又は事実と相違する記載であることが判明した場合、選定を取り消されても異議を唱えません。

　また、開設事業者の選定の取り消しに伴い損害を受けることがあっても、南あわじ市に対して損害賠償を請求しません。

記

１　施設の名称・開設予定場所及びサービス提供予定圏域

|  |  |
| --- | --- |
| 開設予定場所 |  |
| 事業所（施設）の名称 |  |
| サービス提供予定圏域 |  |

２　添付書類　　別紙　提出一覧表のとおり

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）法人名 |  |
| （ふりがな）担当者職氏名 |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

（様式第３号）

誓　約　書　兼　同　意　書

令和　　年　　月　　日

南あわじ市長　様

所在地

法人名

代表者名

申請者及び役員等が介護保険法第７８条の２第４項各号及び第１１５条の１２第２項各号に該当しない者であること、また、団体又はその代表者が、暴力団による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団、それらの利益をなる活動を行う団体及び同条第６号に規定する暴力団員に該当しない者であることを誓約します。

なお、当該事実の確認のため、下記記載の個人情報に基づき、南あわじ市が兵庫県警察本部等へ照会することについて、当法人の責任により当該個人の同意を得ています。

法人の理事（役員）の構成、氏名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　　名 | 生年月日 | 住　　　　　　　所 |
| 役職名・呼称 | 電話番号／FAX番号 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |

※　法人の理事（業務を執行する役員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有するものであるかを問わず、法人に対し業務を執行する役員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められたものを含む。）及び事業所を管理する者について記入してください。

※　欄が足りない場合は、適宜追加してください。

（様式第４号）

法　人　代　表　者　経　歴　書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | T・S・H |
| 氏　名 |  | 年　　月　　日 |
| 住　所 | （郵便番号　　　-　　　　　） | 電話番号 |  |
| 主　な　職　歴　等 |
|  年 月～ 年 月 | 勤務先等 | 職務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職務に関連する資格 |
| 資格の種類 | 資格取得年月日 |
|  |  |
| 備考（研修等の受講の状況等） |

※　住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。

※　研修等の受講実績がある場合は、修了証の写し等、研修の受講が確認できるものを添付して下さい。

（様式第５号）

直近３年間の財務状況

【貸借対照表】

|  |  |
| --- | --- |
| 勘定科目 | 過去３か年の決算状況（千円） |
| 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 |
| 資産の部 |  |  |  |
|  | 流動資産 |  |  |  |
| 固定資産 |  |  |  |
| 繰延資産 |  |  |  |
| 負債の部 |  |  |  |
|  | 流動負債 |  |  |  |
| 固定負債 |  |  |  |
| 純資産の部 |  |  |  |
|  | 資本金 |  |  |  |
| 利益剰余金 |  |  |  |
| 負債及び純資産の部 |  |  |  |

【損益計算書】

|  |  |
| --- | --- |
|  | 過去３か年の決算状況（千円） |
| 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 |
| 営業利益 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 当期準利益 |  |  |  |

・直近３年間の決算関係書類

　（別添のとおり）

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

南あわじ市長　様

所在地

法人名

代表者名

納税義務に関する報告書

　看護小規模多機能型居宅介護事業所開設事業者公募の申請に関し、下記の事項について報告します。

記

納税義務のない税目（※該当する項目にチェックすること）

　□　国　税　（　□　法人税　　　　□　消費税　　　）

　□　県民税

　□　市民税　（　□　法人市民税　　□　固定資産税　）

　（その理由）