様式第１号（第３条第１項関係）

生活困窮者の自立の促進に資することの認定申請書

年　　月　　日

　長野県知事　阿部　守一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　長野県における地方自治法施行令第167条の２第１項第３号に定める生活困窮者の自立の促進に資することの認定基準（以下「認定基準」という。）第３条第１項の規定に基づき、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  メールアドレス | TEL：  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 |  |

＜添付書類＞

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　登録物品・役務の概要（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　その他知事が必要と認める資料