特定随意契約（変更）届出書

　　　　　　年　　月　　日

（あて先）日高市長

届出者　住　　　　所

施設・団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 印

日高市特定随意契約の対象者登録（変更）について、下記のとおり届出します。

なお、この届出書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

１ 種類（該当のものにレ印を入れてください。）

|  |
| --- |
| □　障害者支援施設 |
| □　地域活動支援センター |
| □　障害福祉サービス事業を行う施設 |
| □　小規模作業所 |
| □　シルバー人材センター又はシルバー人材センター連合 |
| □　母子福祉団体 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２ 施設・団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　所 |  |
| 施設 ・ 団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 電話・ファクス | 電話（　　　－　　　－　　　）・ＦＡＸ（　　　－　　　－　　　） |
| 連絡担当者氏名 |  |

３ 物品・役務の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品・役務  の区分 | 物品又は役務の名称 | 物品内容（素材・特徴等）  又は役務内容・条件等 | 特記事項 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 物品の概要等が分かる資料、パンフレット等があれば添付してください。