令和７年度瀬戸市高齢者おでかけ支援推進事業（高齢者移動支援推進事業）業務委託

応　募　申　請　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）瀬戸市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者 | 住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　－　　　　　　　　　　 |

令和７年度瀬戸市高齢者おでかけ支援推進事業（高齢者移動支援推進事業）募集要項に基づき、関係書類を添えて応募します。なお、同募集要項に定められた応募要件を満たし、次に記載する内容及び関係書類について事実と相違ないことを誓約します。

１　応募者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体活動内容 |  |
| 添付資料 |
| ⑴　会員名簿⑵　団体の活動概要及び活動年表のわかる資料⑶　団体の組織運営に関する定款、規約、会則等 |

２　応募内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 概要 | □ | 日常生活におけるおでかけ支援（委託期間中３回以上） |
| □ | イベント実施を伴う外出機会の創出（委託期間中１回以上） |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 詳細 |  |
| 実施予定時期 |  | 実施予定回数 | 回 |
| 移動手段 |  |

３　予算案

⑴　収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 内訳 | 予算額 | 積算根拠 |
| 委託料 | 希望額（初年度は上限２０万円） | 円 |  |
| その他 |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　　計 | 円 |  |

⑵　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 内訳 | 予算額 | 積算根拠（内容、単価、人数等の積算根拠が分かるようにご記入ください。） |
|  |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
| 合　　計 | 円 |  |