**様式１**

**板橋区立直営保育園「オムツ等サブスク」**

**実施事業者選定参加希望書**

板橋区立直営保育園「オムツ等サブスク」実施における、事業者選定について、下記のとおり回答いたします。

事業者選定に参加希望を

（該当する□にチェックをしてください。）

　　　　□　　します

　□　　しません

参加希望の場合は、下記要件を満たしているか□にチェックをしてください。

□　プライバシーマークを取得していること

□　オムツ及びおしり拭きは使用枚数制限がないこと

□　導入前に実証実験期間（お試し期間）を設けられること

□　園による利用料回収が不要であること（保護者と事業者の直接契約ができること）

□　利用保護者のサポート体制（問合せセンターなど）があり、保育園の介入が不要なこと

□　区立保育園全園で導入可能であること

□　都内保育園での導入実績があること

令和７年　　　月　　　　日

会社名

代表者名

担当者名

担当者連絡先