（様式１）

　　年　　月　　日

調布市長　あて

所 在 地

事業者名

代 表 者

令和６年度調布市日中活動系障害福祉サービス等事業所開設及び移転準備費

補助金交付事業者選定　応募申込書

標記の件について，令和６年度において補助金の交付を受けたいため，下記のとおり応募します。なお，応募にあたっては募集要領に記載された事項を遵守いたします。

記

１　添付書類

(1)　法人概要（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

(2)　令和４年度法人収支決算書（様式任意）　　　　　　　　　　　　　１部

(3)　令和５年度（又は令和６年度）法人収支予算書（様式任意）　　　　１部

(4)　事業計画書（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

(5)　事業収支予算（見込）書（様式４）　　　　　　　　　　　　　　　１部

２　担当者及び連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |