

(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			