

(様式2)

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書類

法人概要

※設立見込みの場合は、予定内容を記載すること。

法人名	
所在地	〒
代表者職・氏名	
設立年月日	年 月 日
沿革(※1)	
事業実績(※2)	

※1及び※2 必要に応じて別紙に記載(またはパンフレット等を添付)することも可。その場合は、上記記載欄に「別添〇〇」のとおり等記載すること。

※ 記載欄が不足する場合には、必要に応じて欄を拡大して使用すること。