

(様式 1)

年　月　日

調布市長 あて

所在 地

事業者名

代表 者

令和 8 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 8 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 6 年度法人収支決算書 (様式任意) | 1 部 |
| (3) 令和 7 年度 (又は令和 8 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		F A X 番 号	
メールアドレス			