

(様式2)

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。