

## (様式3)

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

## 事業計画書

事業所名称					
		従たる事業所とする場合 主たる事業所名称：( )			
開設又は移転 予定場所 (①又は②のいずれかを記載すること)		① 決定している場合			
		住 所			
		所有・賃借の別	<input type="checkbox"/> 所有（購入予定含む。） <input type="checkbox"/> 賃借（賃借料：月額 円）		
			その他		
		② 未定の場合			
		想定地域			
		購入・賃借の別	<input type="checkbox"/> 購入（予 算： 円程度） <input type="checkbox"/> 賃借（賃借料：月額 円程度）		
その他条件等					
実施事業	①	サービス種別		定員	人
	②	サービス種別		定員	人
	③	サービス種別		定員	人
開設又は移転 予定年月日		年 月 日			
主な対象者					
活動内容					

<p>人員配置及び 確保の見込み</p>	
<p>利用者ニーズ及び 確保の見込み</p>	
<p>事業所の特長・ セールスポイント など</p>	

※ 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。