（様式２）

令和７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○○」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。