

(様式2)

令和〇〇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	特定非営利活動法人〇〇〇〇会	事業所ではなく、法人の（登記上の）住所、名称を記載してください。
所在地	〒XXX-XXXX 〇〇市〇〇町X-X X-X X	
代表者職・氏名	理事長 〇〇 〇〇	
設立年月日	令和 XX 年 XX 月 XX 日	
沿革（※1）	※法人の沿革について簡潔に記載してください。 パンフレットやホームページ等の既存資料がある場合は、それらを添付して、本欄には「別添〇〇」と記載していただくことも可能です。	
事業実績（※2）	※法人の既存事業がある場合、その内容について網羅して記載してください。 その中で、審査基準の一つである「事業者における既存事業の実績」に関連し、特に今回応募する事業計画につながる事業実績があれば特に詳しく記載していただくことも可能です。 例）同種の事業を既に実施している 一般就労移行の実績が多数ある 既存事業で定員超過による待機者がいる など	

※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。