

番 号
令和 年 月 日

厚生労働省社会・援護局
障害保健福祉部企画課長 殿

法人種別
法人等名称
代表者
職 名
氏 名

令和３年度障害者総合福祉推進事業２次公募への応募について

標記について、関係書類を添えて応募します。

（１）補助を希望する事業の実施に係る次の書類

- 令和３年度障害者総合福祉推進事業国庫補助協議額調書（別紙２）
- 事業実施計画書（別紙３）
- 事業の実施体制（別紙４）
- 所要額内訳書（別紙５）
- 委託料の見積書（写）（委託料を計上している場合）
- 事業実施スケジュール表（年間）（別紙６）
- 人件費、報償費及び旅費の支給基準（法人の内規）

（２）法人の概要、活動状況に係る次の書類（地方公共団体は提出不要）

- 定款又は寄付行為
- 役員名簿（別紙７）
- 法人の概況書（別紙８）
- 理事会等で承認を得た直近の事業実績報告書

（３）法人の経理状況に係る次の書類（地方公共団体は提出不要）

- 令和３年度収入支出予算書抄本
- 理事会等で承認を得た直近の財務諸表（貸借対照表、収支計算書、財産目録）、監事等による監査結果報告書（写）

＜事務担当者の連絡先＞

〒 _____
住所 _____
所属 _____
氏名 _____
TEL _____
FAX _____
E-mail _____（←携帯電話メールは不可）