

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3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)