

番 号
平成 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

印

平成 2 8 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

- 事業実施計画書 (別紙 2)
- 事業の実施体制 (別紙 3)
- 所要額内訳書 (別紙 4)
- 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 5)
- 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 6)
- 法人の概況書 (別紙 7)
- 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)

- 平成 2 8 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)