**別紙１**

番　　　　　　　　　号

平成２８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

法人等名称

代表者

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

平成２８年度障害者自立支援給付支払システム運用効率化等事業への応募について

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

○　所要額内訳書

○　事業の実施体制

○　事業実施スケジュール

○　人件費、報償費及び旅費の支給基準（実施団体の内規）

○　委託費の見積書（委託料を計上している場合）

（２）実施団体の概要、活動状況等に係る次の書類

○　定款又は寄附行為

○　役員名簿

○　団体（法人）の概況書

○　理事会等で承認を得た直近の事業実績報告書

○　平成２８年度収入支出予算（見込み）書抄本

　　○ 公募要綱の１の（１）から（３）に掲げる内容を充たすことがわかる書類

＜事務担当者の連絡先＞

郵便番号

　住所

　所属

　氏名

　TEL

　FAX

　E-mail

（携帯電話メールは不可）