（様式３）

令和　　年　　月　　日

東京都福祉保健局長　殿

事務所の所在地

法　　人　　名

理事長名　　　　　　　　　　　㊞

清瀬市梅園一丁目における社会福祉施設建替え促進事業に係る

応募申込書類の提出について

このことについて、清瀬市梅園一丁目における社会福祉施設建替え促進事業事業者公募要項の趣旨を踏まえ、下記のとおり応募します。

記

１　法人名

２　提出資料

（１）事業計画者連絡先 ・・・・・・・・・・・・・・ 様式４

（２）定款

（３）法人登記事項証明書

（４）法人の沿革及び概要

①事業経歴

法人の事業経歴（沿革・概要）　・・・・・・・・・・ 様式５

②法人運営の基本的な事項

ア　法人運営に関する理念・方針 ・・・・・・・ 様式６

イ　概要

ウ　現在開設及び受託している全ての施設及び事業に関する資料

（５）理事会役員一覧表、評議員一覧表 ・・・・・・・　　　 様式７、８

（６）法人代表者の印鑑証明書

（７）監督官庁の実地検査等結果

（８）決算書類

（９）預貯金残高証明書