【様式1】

平成　　年　　月　　日

東京都福祉保健局長　殿

（事務所の所在地）

（法人名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　印

**都有地活用による地域の福祉インフラ整備事業（武蔵野市桜堤一丁目1625番５）に係る**

**応募申込書類の提出について**

　標記の件について、都有地活用による福祉インフラ整備事業事業者公募要項に基づき、同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　提出書類

1. 事業計画者連絡先【様式２】
2. 定款
3. 法人登記簿謄本
4. 事業者概要【様式３～５】
5. 決算書関係

以上