

様式 1

法人概要及び実績

(令和 年 月 日現在)

| | |
|--------------|----------------|
| (フリガナ) | |
| 法人名 | |
| 代表者氏名 | |
| 主たる事業所の所在地 | 〒 |
| 設立年月日 | |
| 従業員数 | |
| 法人の沿革及び実施事業等 | ①法人の理念・方針 |
| | ②法人の経営状況 |
| | ③障害福祉サービスに係る実績 |
| 関連法人・機関等 | |

※収支計画書（様式任意）を添付してください。