

障害者総合福祉センターフレンドリー内の
生活介護事業所運営事業者選定プロポーザル競技

応 募 書 類 様 式

様式1～3

令和7年4月
西 東 京 市

令和 年 月 日

西東京市長 宛

法人所在地

法人名称

代表者職氏名

印

西東京市障害者総合支援センターフレンドリーの生活介護事業所
運営事業者選定プロポーザル競技応募申請書

標記の件について、下記のとおり応募します。

記

1 法人名 _____

2 提出書類（別添のとおり）

3 担当者 所在地 _____

所 属 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

F A X 番号 _____

メールアドレス _____

実 績 報 告 書
【生活介護サービス】

法人名：_____

No.	期 間	主 た る 内 容
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	

※生活介護サービスについての実績を記載してください。

※上記の実績がない場合、他の障害福祉事業の実績を記載してください。

