## 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

		様式	1
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

ED

## 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	
		FAX番号	
		メールアドレス	

## 実績報告書

法人名:		
77. N 2A		
$1\Delta / \nabla \Box$ .		

No.	Į,	男	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	目~	
	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。

## 役員・評議員の構成

法人名:

役職	氏 名	住 所 (市町村名まで)	就任年月日	職業	備 考 (主な経歴、役職就任区分(記載例: 知識経験者・地域福祉経験者・地域代表・施設長・その他)等参考となる事項)