様式２

事業計画提案書

法人概要	フリガナ 法　人　名				
	代　表　者				
	法人所在地	〒　　－			
	法人の種別	□社会福祉法人　□医療法人　□ＮＰＯ法人 □株式会社・有限会社　□その他（　　）			
	法人設立年月日	年　　月　　日			
事業所名(仮称)					
建設予定地		候補地Ａ　□　　候補地Ｂ　□			
建築概要	構　　造	造	階数	階	
	延床面積	㎡	建築面積	㎡	
	工事期間(工期)	令和　　年　　月　～　令和　　年　月（工期：　年　か月			
	開設予定年月日	令和　　年　　月　　日			

提案概要	事　業　種　別	定員(人)	面積(㎡)	備考
	合　　計			

障害福祉サービス事業所等の運営実績	施設（事業所）名	施設(事業)種別	定員	開設年月	所在市町村