

令和２年度川崎市計画相談支援体制強化事業費補助金 提出書類確認書

※本紙も必ず同封してください。

法人・団体名（※必須）	
法人所在地及び連絡先（※必須）	〒
	TEL : () ／ FAX : ()
	Mail :
担当者名（※必須）	
決定通知等送付先 <small>（※上記住所と異なる場合のみ記載）</small>	〒
	TEL : ()

- ・ 決定通知等、今後の書類は法人所在地へ送付します。
- ・ 法人所在地と異なる場所へ送付を希望する場合は、上記「決定通知等送付先」にご記載ください。

【提出書類確認】 ※□に✓を記入してください。

- ☐ 川崎市計画相談支援体制強化事業費補助金交付申請書（第１号様式）
- ☐ 事業計画書（第２号様式）（申請対象となる相談支援専門員１名につき１部）
- ☐ 収支予算書の写し
- ☐ 定款及び運営規程の写し
- ☐ 指定特定相談支援事業者の指定書の写し（指定を受けている場合）
- ☐ 提出書類確認書
- ☐ 返信用封筒（１法人につき１部。レターパック等に法人名と送付先所在地を記入）

【申請内容一覧】

相談支援事業所名	申請人数
	人

- ・ 相談支援事業所が複数ある場合は、行を追加してください。