**新社会福祉法人会計支援契約申込書**

この度の、平戸市社会福祉協議会の「新社会福祉法人会計支援」の提案ついて、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 理事長名 | 印 |
| 住所 | 〒　　　－  　　　　　市・郡　　　　　　町　　　　　番地 |
| 電話番号 | －　　　　－ |
| ＦＡＸ番号 | －　　　　－ |
| 電子メール | ＠ |
| 主な事業内容 | ※主な事業（特別養護老人ホーム・保育園・就労継続支援Ｂ型等） |

平成27年　　月　　日

　社会福祉法人平戸市社会福祉協議会　様