【様式1】

就労継続支援B型事業所審査申請書

令和　　年　　月　　日

宮 崎 県 知 事　殿

主たる事務所
の所在地

名　　称

代表者の職・氏名

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり申請いたします。

1．添付書類

・就労継続支援B型　事業計画書

・勤務形態一覧表

・収支予算書（福祉事業活動、就労支援事業それぞれ記載）

・生産活動シート

・財務諸表（貸借対照表、損益計算書等）

・位置図

・図面（平面図等）

・敷地内の建物の配置図

※留意事項

(1)計画等に大きな変更があった場合は、その都度速やかに連絡ください。場合によっては、選定を取り消すことがあります。

(2)指定後において提出書類の内容に虚偽等があった場合は、指定を取り消すことがあります。

(3)事業を始める（定員を増やす）にあたって、主張、強調したいことを理由も含めて記載をお願いします。記載欄が不足する場合は、適宜行を増やしても構いません。

(4)財務諸表については、決算が確定している直近2期分を提出してください。ただし、法人設立から2期に満たない場合は、以下の書類を提出してください。

決算未了（1期目）の法人：設立時貸借対照表、直近の残高試算表
1期のみ決算済の法人　：第1期分の財務諸表、直近の残高試算表

担当者 ＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿