

(様式2)

法人（任意団体）名	
-----------	--

事業に関わる法人（任意団体）の概要

法人（任意団体）名	
代表者名	
設立年月日	
住所	
電話番号	
主な事業内容	
本事業担当者の職・氏名	

※ 様式2の代わりに、既存のパフレット等を提出することは可能です。

(様式2)

法人（任意団体）名	特定非営利活動法人◎◎
-----------	-------------

事業に関わる法人（任意団体）の概要

法人（任意団体）名	特定非営利活動法人◎◎
代表者名	宮崎 太郎
設立年月日	○年○月○日
住所	宮崎県○○市○○町○○
電話番号	○○○○－○○－○○○○
主な事業内容	○○市で週に3回程度、交通手段のない高齢者のための移動支援を実施し、○○市○○町○○に地域住民が自由に集まれるコミュニティスペースを設置している。
本事業担当者の職・氏名	宮崎 花子

※ 様式2の代わりに、既存のパンフレット等を提出することは可能です。