

## 平成16年度熊本県障害者IT総合推進事業受託申込書

熊本県障害者IT総合推進事業を受託したいので申込みいたします。

熊本県知事 潮谷 義子 様

平成16年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

(代表者名) \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先(TEL) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

(Eメール) \_\_\_\_\_

※ 申込書提出時に、以下の書類を提出願います。

- ① 団体の定款、規約またはこれに代わるもの（書式は自由）
- ② 平成15年度の事業報告書（書式は自由）
- ③ 平成15年度の収支計算書及び貸借対照表または財産目録（書式は自由）
- ④ 平成16年度の事業計画書及び収支予算書（書式は自由）