장애인 보장구 수리지원 사업 참여 신청서

<table>
<tr><td rowspan="8">기관현황</td><td colspan="2">기 관 명</td><td></td><td>기 관 장</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">설립연월일</td><td></td><td>사업자등록번호</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">주 소</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">담당자명</td><td rowspan="2"></td><td>전화번호</td><td></td></tr>
<tr><td>e-mail</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">사업경력</td><td>공공기관 연계</td><td colspan="3">☐유 (사업명: 기간:)
☐무</td></tr>
<tr><td>자체 사업경력</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">사업계획</td><td colspan="3" rowspan="3">○
○
○</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="3">○
○
○</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="3">○
○
○</td></tr>
<tr><td colspan="2">2016. 사업계획</td></tr>
<tr><td colspan="2">2015. 사업실적</td></tr>
<tr><td colspan="2">기타사항</td></tr>
</table>

위와 같이 장애인 보장구 수리지원 사업 참여를 신청하며, 사업수행이 확정된 후 귀 지방자치단체에서 정한 제반사항을 준수할 것을 서약합니다.

2015년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

광진구청장 귀하

※ 첨부서류
1. 사업계획서 1부.
2. 2015년도 사업실적 1부.
3. 사업자등록증 1부.
4. 보장구 업체 증빙서류 1부.