

年 月 日

東京都知事 殿

・申請書類提出日(申請受付面談日)を記入してください。

登記簿謄本どおりに記入してください。

所在地 東京都新宿区西新宿 2 丁目 8 番 1 号

法人名 トチョウサービス株式会社

代表者職・氏名 代表取締役 東京 花子

・自署の場合は押印不要です。  
・PC 入力や代署の場合は押印してください。

### 東京都認証ソーシャルファーム申請書

東京都ソーシャルファーム認証要綱第 5 条、第 7 条又は第 10 条の規定により、下記のとおり申請を行います。

#### 記

#### 1 申請区分

認証

予備認証 (既設)

予備認証 (新設)

認証(更新)

該当する認証区分の  をクリックして、 を入力してください。

#### 2 事業所の名称 トチョウサービス株式会社 (本社)

- ・ソーシャルファームの名称を記入してください。
- ・会社全体をソーシャルファームとして申請する場合は、「法人名(本社)」と記入してください。
- ・他の様式の事業所名と一致するよう記入してください。
- ・事業所新設で名称未定の場合、現時点で想定している名称に(予定)を付けて記入してください。

#### 3 事業所の所在地 (未設置の場合の例) 東京都新宿区西新宿 2 丁目 (予定)

- ・事業計画書(様式第 5 号又は第 5 号の 2)の「2-1①ソーシャルファームの基本情報」と一致するよう記入してください。
- ・特に予備認証で事業所未設置(物件未定)の場合、設置予定の町名・番地等を(予定)として記入してください。