年　月　日

一般財団法人　あすたむ舎　御中

住　　　　所　　〒

推薦機関等名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

担当部署

電話番号

**障がい者支援助成の活動団体推薦書**

標記に関し、貴団体が実施する障がい者支援助成について、下記の活動団体を

推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 | 推薦理由 |
|  |  |

以上