第１号様式（第５条関係）

※変更後の様式

記入例

　　**令和〇**年　**〇**月**〇〇**日

社会福祉法人高知市社会福祉協議会会長　様

 所在地 〒**123-4567**

 申請者 企業（法人）名 　**〇〇法人〇〇〇会**

 　　　 企業（法人）代表者氏名　**〇〇〇　〇〇**　　　 印

**助成金交付申請書**

名士チャリティ色紙展収益金等の助成金交付要綱第５条の規定に基づき，必要書類を添えて，下記のとおり助成金の交付を申請します。

**第２号様式（第５条関係）の**

**「申請額」と同額**

記

　１　助成金交付申請額　　　　　　　　　　**１１５，０００**　　　円

　２ 添付書類

(1) 事業計画書（第２号様式）

(2) 見積書（有効期限が３か月以上のものに限る。）

(3) 助成を希望する機器，設備，備品及び作業環境等の現状がわかる写真又は図

(4) 企業（法人）及び申請対象事業所の前年度決算書

(5) 企業（法人）及び申請対象事業所の貸借対照表

(6) 企業（法人）及び申請対象事業所の当年度予算書

(7) 企業（法人）及び申請対象事業所の施設紹介パンフレット等（事業活動がわかるもの）

以上

|  |
| --- |
| **申請企業（法人）及び申請対象事業所の概要** |
| **設置主体****企業（法人）名** | **〇〇法人〇〇〇会** |
| **申請対象事業所** | **事業所名** | **〇〇〇〇〇事業所** |
| **住所** | **〒****234-5678****高知市〇〇〇〇〇　〇〇-〇** |
| **設立年月日** | **平成〇〇年　　〇〇月　　〇〇日** |
| **対象者** | **定員　〇〇人・現員　〇〇人** |
| **工賃** | **月額　　〇〇〇円～　〇〇〇円　（備考：　　　　　　　）** |
| **連絡先** | **（担当者氏名）〇〇　　　　（電話／FAX番号）〇〇〇〇****（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）〇〇〇〇〇〇** |
| **申請対象事業の概要** |
| **申請額** | **115,000円** | **申請内容****（物品等）** | **作業用ミシン等** |
| **申請活動の内容****(申請内容等****具体的に)** | **ミシン等を使用する作業の中で，同じような作業を繰り返し行うことにより，利用者の作業能力を高める就労支援を行っている。****同額** |
| **事業効果** | **これまで利用していた道具が古くなり，使用しづらいため，新しい道具を購入することにより，作業効率の改善を図る効果がある。** |
| **支出** | **収入** |
| **項目** | **金額** | **項目** | **金額** |
| **作業用ミシン(2台)****ミシン糸** | **118,500円****10,000円****見積額** | **名士ﾁｬﾘﾃｨ色紙展助成金** | **115,000円** |
| **その他の収入****障害福祉サービス報酬****就労支援事業収入** | **3,500円****10,000円** |
| **合計金額（円）** | **128,500円** | **合計金額（円）** | **128,500円** |

第２号様式

※変更後の様式

記入例

（第５条関係）

**事業計画書**

**見積額 × 0.9**

**➔1,000円未満 切捨て**

**※限度額 … 20万円**