

1. 障がい者給料増額支援助成金 申請書 (記入例)

受付番号 1 -

□申請する団体・事業所概要 (必要事項をすべて記入の事)

2020 年 10 月 1 日

運営母体 (法人名)	ふりがな NPOほうじんやまとふくしかい NPO法人ヤマト福祉会	代表者名	役職・ふりがな りじちょう たなか いちろう 理事長 田中 一郎 印		
申請する 事業所・団体	ふりがな やまとふくしきぎょうしょ ヤマト福祉作業所	責任者名	役職・ふりがな しょちょう やまと たろう 所長 大和 太郎 印		
申請事業所・ 団体の所在地	郵便番号 104 - 0061 ふりがな ちゅうおうくぎんざ2-12-18 やまとぎんざびる 東京 都 中央区銀座2-12-18 ヤマト銀座ビル 7階				
メールアドレス	y.zaidan@yamatofukushizaidan.or.jp	連絡担当者名	役職名・ふりがな ふくしちょう すずき じろう 副所長 鈴木 二郎 印		
電話番号	03-3248-0691				
FAX	03-3542-5165				
開設年月	昭和 平成 18 年 4 月	総職員数	常勤職員 7 名 非常勤職員 2 名		
事業形態と 利用者数	①継続A型 8 名 ②継続B型 16 名 ③生活介護支援 名 ④地域活動支援 名 ⑤その他 () 名 合計人数 24 名				
利用者の種別人数		福祉サービス報酬等の収入	就労支援事業による収入総額		
①知的 13 名 ②精神 7 名 ③身体 4 名 ④混合 名 ⑤他 名		47,500 千円	18,500 千円		
申請する事業形態	①年間給料総支給額	②定員数 20	③延人数 ④×12 240		
継続B型	4,200,000 円	⑤在籍数 16	⑥延人数 ⑦×12 192		
事業所の活動内容					
A 型事業所と B 型事業所でクリーニング事業を行っています。A 型事業所の利用者はクリーニング事業の主工程である洗濯・乾燥・アイロンがけを行っています。					
B 型事業所の利用者は洗濯物のたたみ等の補助と部品組み立て作業を行っています。					
事業企画名	私物クリーニング事業収入拡大計画				
助成金の使途	私物用クリーニング乾燥機購入資金				
事業企画の概要 (企画書の概要を簡潔に記入)					
(課題)					
(企画)					
(効果)					
◆今回の申請に関する情報の入手先 (○で囲む。その他は記入) ①当財団HP ②その他のHP ③社協 ④当財団のDM ⑤その他 ()					
事業の 資金計画	支出の内容	金額 (万円)	支出の内容	金額 (万円)	1. 自己資金 150 万円
	1 私物用乾燥機	350	5		2. 公的資金 万円
	2		6		3. 借入による資金 万円
	3		7		4. 希望する助成金額 200 万円
	4		※事業費総額 (1~7)	350 万円	※資金計 (1~4) 350 万円

注1) ※事業費総額と※資金計は同額とすること。 注2) 見積書or価格表を添付のこと。