

# 新型コロナウイルス感染症対応臨時助成金 申請書 (記入例) ※財団記入

別添「助成金申請書提出事前同意事項」に同意のうえ申請します

受付番号 1-

下記必要項目をすべて記入・記名押印の事

2021年 7月 5日

運営母体 (法人名)	ふりがな <u>NPOほうじんやまとふくしかい</u> <b>NPO法人ヤマト</b>	代表者名	役職・ふりがな <u>りぢちよう たなか いちろう</u> <b>理事長 田中 一郎 印</b>			
申請する 事業所・団体	ふりがな <u>やまとふくしぎやうしよ</u> <b>ヤマト食堂</b>	責任者名	役職・ふりがな <u>しよちよう やまと たろう</u> <b>所長 大和 太郎 印</b>			
申請事業所・ 団体の所在地	郵便番号 <u>104-0061</u> 東京都 <u>ちゆうおうぎんぎ2-12-18</u> <b>中央区銀座2-12-18 ヤマト銀座ビル 7階</b>					
メールアドレス	<u>XXXXX@yamatofukushizaidan.or.jp</u>		役職名・ふりがな <u>ふくしよちよう すずき じろう</u>			
電話番号	<u>03-3248-0691</u>	連絡担当者名	<b>副所長 鈴木 二郎 印</b>			
FAX	<u>03-3542-5165</u>					
開設年月	○で囲んでください 昭和・平成・令和 <u>27</u> 年 <u>4</u> 月	総職員数	常勤職員 <u>4</u> 名 非常勤職員 <u>2</u> 名			
事業形態と 利用者数	① 継続A型 <u>名</u> ② 継続B型 <u>6</u> 名 ③ 生活介護支援 <u>名</u> ④ 地域活動支援 <u>名</u> ⑤ その他( ) <u>名</u> <b>合計人数 <u>6</u> 名</b>					
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 <u>6</u> 名②精神 <u>名</u> ③身体 <u>名</u> ④混合 <u>名</u> ⑤他 <u>名</u>		<u>7,500</u> 千円	<u>4,200</u> 千円			
申請する事業形態	a 年間給料総支給額	b 定員数 <u>6</u>	c 延人数 b × 12 <u>72</u>			
<b>継続B型</b>	<u>1,770,000</u> 円	e 在籍数 <u>6</u>	f 延人数 e × 12 <u>72</u>			
			d 一人当平均 a ÷ c <u>24,583</u>			
			g 一人当平均 a ÷ f <u>24,583</u>			
<b>事業所の活動内容と新型コロナウイルス感染症問題による影響など</b>						
ヤマト食堂は食堂兼お弁当の製造販売をしています。一昨年まで周辺のオフィスビルからオフィスワーカーが昼休みにランチやお弁当購入に来店していました。ワンコインランチ・弁当として喜ばれていましたが、昨年の緊急事態宣言以降、リモートワークの来店が激減してしまい、工賃も半減してしまいました。						
助成対象事業の目的 (下記のうちからいずれか1つだけ該当するものを選んで○を付けてください。)						
○(1) 業態変更や売上増のために必要な備品・機材の購入改修により、新型コロナ感染拡大の影響による事業収入減、働く障がいの回復を目指す						
(2) 医療従事者やシングルマザー等を支援する目的で、障がい者施設が新たに実施する社会貢献事業						
(3) 新型コロナ感染症対策のためグッズ制作等を障がいのある人が行う事業						
(4) その他ワクチン接種の推進など、障がい者が活躍する新型コロナウイルス感染症対応に関連する社会貢献活動						
事業企画名	<b>業態変更による弁当増量計画</b>					
助成金の使途	<b>弁当配達用移動販売車の購入</b>					
事業企画の概要(企画書の概要を簡潔に記入)						
(課題)	商圏が東京銀座のため、お客様がサラリーマン中心のため、緊急事態宣言などで出社人数の減少などで需要が激減してしまった。					
(企画)	晴海タワーマンション群の在宅ワーカーにお弁当をお届けして喜んでもらう。					
(効果)	サラリーマンのお昼需要は販売増が見込めないため、ターゲットを変更し中央区の住宅街に自らお届けすることでお弁当販売個数を増やすとともに在宅ワーカーに安心して仕事をしてもらえるお手伝いをしたいと思います。保冷機能をつかって、お惣菜なども提供したいと思います。					
◆第三者評価の有無について(有る場合は①～⑤の該当を○で囲み、⑤は記入ください。無しは⑥を囲む)						
①非営利組織評価センター グッドガバナンス認証 ②非営利組織評価センター ベーシックガバナンスチェックリスト ③都道府県福祉サービス第三者評価 ④全Aネット優良認定 ⑤その他( ) ⑥無し						
◆今回の申請に関する情報の入手先 (○で囲んでください) ①当財団HP ②その他のHP ③社協 ④当財団からの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	万円
	1 移動販売車購入	<u>200</u>	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)	<u>200</u> 万円
	4		※事業費総額(1～7)		<u>200</u> 万円	※資金計(1～)

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。