

※) 財団記入

# 1. ジャンプアップ助成金 / 2. ステップアップ助成金 申請書 (2. 記入例)

受付番号	2-
------	----

□申請する団体・事業所概要 (必要事項をすべて記入の事)

平成 30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 <b>NPO法人ヤマト福祉会</b>	代表者名	役職・ふりがな りじちよう たなかいちろう <b>理事長 田中 一郎 印</b>
申請する 団体・事業所	ふりがな やまとふくしぎようしょ <b>ヤマト福祉作業所</b>	責任者名	役職・ふりがな しょちょう やまとたろう <b>所長 大和 太郎 印</b>
申請先所在地	郵便番号 104 - 0061 ふりがな とうきょうとちゅうおうくぎんざ2-12-18 ヤマトぎんざビル <b>東京 都道府県 中央区銀座2-12-18 ヤマト銀座ビル 7階</b>		
電話番号	03-3248-0691	連絡担当者名	役職名・ふりがな ふくしよちょう すずきじろう <b>副所長 鈴木 二郎 印</b>
FAX	03-3542-5165		
メールアドレス	y.zaidan@yamatofukushizaidan.or.jp		
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 15名 ③生活介護支援 名 ④地域活動支援 名 ⑤その他 ( ) 名 <b>合計人数 23名</b>		
利用者種別	①知的 ②精神 ③身体 ④混合 ⑤その他	福祉サービス等の収入	47,500千円 事業による収入総額 18,000千円
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 ⑤1人当平均 ①÷③ 15,400
継続B型	3,696,000円	⑥在籍数 15	⑦延人数 ⑧×12 180 ⑨1人当平均 ①÷⑧ 20,533

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る。

事業計画名	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)

目的と手段、期限を明確にした具体的な販売計画、製造計画、資金計画等の概略を作成してください。

例えば、以下のような内容を作成

1. 現在行っている事業はどんな事業か、何を作って誰にどれ位販売しているか、その結果幾ら給料を支払っているか  
そもそも何故その事業を開始、継続しているか また、その問題点と今回の事業計画作成までの経緯
2. 今回の事業計画を進めることにより、何がどうなってどのような効果が期待できるのか
3. この事業計画の具体的な内容と助成金の具体的な資金使途について
4. 計画の時間軸、目標は何時までに何をどうするのか  
など.....

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. 自己資本	150 万円
	1 私物乾燥機	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。