

年 月 日

（宛先） 山口市長

（〒 ー ）

申請者 所在地

企業（団体）名

代表者名

（※）

（※） 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、**記名押印**してください。

山口市障がい者雇用環境整備支援助成金事業認定申請書

山口市障がい者雇用環境整備支援助成金に係る認定を受けたいので、山口市障がい者雇用環境整備支援助成金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

助成対象事業の内容	<input type="checkbox"/> 施設・設備の整備 <input type="checkbox"/> 就労支援機器の購入 <input type="checkbox"/> 社内研修会等の実施 <input type="checkbox"/> その他（ ）
助成対象事業の実施期間	（開始予定又は実施日） 年 月 日 （完了予定日） 年 月 日
助成対象事業に要する経費（見込み）	円（税込）
助成対象経費（見込み）	円（税抜）

（添付書類）

- 1 事業計画書（別紙1）
 - 2 収支予算書（別紙2）
 - 3 事業実施に係る見積書等の写し
 - 4 工事を伴う場合は工事前の現況写真
 - 5 雇用されている障がい者の障害者手帳の写し
 - 6 労働条件が確認できるもの（労働契約書の写しあるいは労働条件通知書の写しなど）
 - 7 履歴事項証明書又はこれに代わるもの（個人事業者の場合は、確定申告書の写し又は開業届出書の写し及び住民票）
 - 8 市税の滞納の無いことの証明書
 - 9 その他、市長が必要と認める書類
- ※4・5・6は施設・設備の整備、就労支援機器の購入の場合のみ

事業計画書

1. 申請者の概要

企 業 (団 体) 名	
代 表 者 名	
所 在 地	〒
担 当 部 署 ・ 担 当 者 名	部署 担当者名 電話() - FAX() - E-mail
従 業 員 数	人 (うち障がい者数 人)

2. 事業を実施する店舗・事業所 (上記の記載内容と異なる場合に記入してください。)

所 在 地	〒
店 舗 ・ 事 業 所 の 名 称	

3. 事業の概要

事業の実施内容	(職場環境の整備や就労支援機器の購入内容、研修内容等が分かるように記入してください。)
---------	---

収支予算書

1 収入の部

(単位：円)

区 分	金 額	資 金 の 調 達 先
自 己 資 金		自社の負担金
そ の 他		
助 成 金		市からの助成金
合 計		

2 支出の部

(単位：円)

経 費 区 分	助成対象事業に要する経費 (税 込)	助 成 対 象 経 費 (税 抜)	支払先
購 入 費			
改 修 ・ 工 事 費			
委 託 費			
そ の 他 経 費			
助成対象外経費			
合 計			

※助成対象経費については、消費税及び地方消費税を除いた額を記載してください。

※その他経費は、講師に対する謝金や研修用の資料代等を記載してください。