年 月 日

(宛先) 山口市長

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、<u>本人(代表者)が手書きしない場合</u>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交付申請書

年 月 日付けふ産第 号で認定のあった山口市障がい者雇用環境整備支援助成金の交付を受けたいので、山口市障がい者雇用環境整備支援助成金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1	交付申請額	円	1
_	> - 1 4 1 H11 H21	, ,	•

2 助成対象事業の状況

分が がまたった00						
	□ 施設・設備の整備					
	□ 就労支援機器の購入					
助成対象事業の名称	□ 社内研修会等の実施					
	□ その他()				
助成対象事業の実施期間	年 月 日から 年 月	日まで				
助成対象事業に要した経費	円	(税込)				
助 成 対 象 経 費	円	(税抜)				
助成金交付申請額	円					

- ※ 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。
- ※ 助成金交付申請額に100円未満の端数がある場合は切り捨てた額を記載してください。

(添付書類)

- 1 実施報告書(別紙3)
- 2 収支決算書(別紙4)
- 3 事業実施に係る領収等の写し
- 4 工事を伴う場合は工事後の現況写真
- 5 その他、市長が必要と認める書類

実施報告書

企	業	(团	体)	名	
代		表		者		名	
所			在			地	〒
担	当 帝	3署	•	担当	当 者	名	部署 担当者名 電話() — FAX() — E-mail
							□ 施設・設備の整備
助	成文	ナ 象	事	業の名	称	□ 就労支援機器の購入	
,,,	/4/4 //1			,,,	/K - H	.1/1	□ 社内研修会等の実施
							□ その他 ()
事	業	\mathcal{O}	実	施	期	間	年 月 日から 年 月 日まで
事	業	457	Ø	7	E	績	(成果物の概要など、実施した事業の内容を記載してください。)

収支決算書

1 収入の部 (単位:円)

	区 分		金	額	資 金 の 調 達 先
自	自 己 資 金				自社の負担金
そ	そ の 他				
助	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。