別記様式第１号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 年　　月　　日

（宛先）山口市長

（〒　　　―　　　）

 申請者 　　所 在 地

 　企業（団体）名

法人番号

代表者名

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 | □　施設・設備の整備□　就労支援機器の購入□　社内研修会等の実施□　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） |

補助金該当要件に係る確認事項（□に☑を入れて確認ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 市税の滞納の有無　　　　　　　　　　　　　　　　　 | [ ] 有　　　[ ] 無 |
| 市税の調査について担当課で確認することに使用目的：補助金の交付申請に伴う事業主の市税の滞納が無いことを確認するため | [ ] 同意します　　　[ ] 同意しません |
| 暴力団関係事業主又は役員の該当の有無 | [ ] 有　　　[ ] 無※ |
| 対象経費に対する国・県・市及びこれらに準じる団体からの補助又は助成の有無※同意しない場合は「市税の滞納の無いことの証明」をご提出ください。 | [ ] 有　　　[ ] 無　 |

（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　担当者の身分が証明できるもの（名刺等）（個人事業者の場合は、確定申

告書の写し又は開業届の写し及び山口市での居住を証明するもの）

８　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

別紙１

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。） |

別紙２

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。