

(様式1)

令和 年 月 日

島根県知事 様

所在地  
名称  
代表者

㊟

島根県障がい者就労支援事業所工賃向上支援事業補助金交付申請書

標記補助金にかかる事業を下記のとおり行いますので、島根県障がい者就労支援事業所工賃向上支援補助金交付要綱第4条の規定により補助金の交付を申請します。

記

1 補助事業の内容

事業所概要	別紙のとおり
補助事業の内容	別紙のとおり
補助事業の完了の予定期日	令和 年 月 日

2 補助事業に要する経費及び補助金交付申請額

事業種別	補助事業に要する経費	他の補助金・助成金で賄われる額	補助金交付申請額
新商品開発・販路拡大事業			
合計			

別紙

申請者	事業所名
	所在地
	電話&FAX (担当者 )
現在実施している作業の概要	
工賃向上に向けて今年度の取組事項の概要	
今回の補助事業実施によって見込まれる工賃向上の効果	

※策定した工賃向上計画を添付すること（新商品開発・販路拡大事業）

●補助事業の内容

新商品開発・販路拡大事業

事業実施期間		販路拡大を目指す商品	
開発する商品		販路拡大を目指す地域	
補助事業に要する経費		経費内訳	謝金: 旅費: 開発費: 庁費: 委託費: その他:

【添付書類】 講師等として招聘する専門家等の実務経験に係る資料、新商品開発・販路拡大の企画書等