第１号様式（第７条関係）

厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金交付申請書

　　年　月　日

（宛先）厚木市長

所在地

法人名

代表者名

施設名

　年度障がい者就労施設共同受注窓口事業について、厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　補助事業の目的及び内容

障がい者の安定的な就労及び工賃の確保を図り、障がい者の生活及び経済的な自立に向けた支援を行うための障がい者就労施設共同受注窓口事業を実施するため

２　補助事業の着手及び完了年月日

着手　　　　年　月　日

完了　　　　年　月　日

３　交付申請額

　　金　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

(1) 　　　年度厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業補助金交付申請額内訳書

(2) 　　　年度厚木市障がい者就労施設共同受注窓口事業実施計画書

(3) 　　　年度法人及び施設会計収支予算書抄本

５　備考

暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて異議ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：