別紙３

令和５年度　高品質商品開発設備費等補助事業計画書

１　申 請 者

|  |  |
| --- | --- |
| ①法人名 |  |
| ②法人所在地 |  |
| ③事業所名 |  |
| ④事業所所在地 |  |
| ⑤サービス種別 |  |
| ⑥障害者就労状況 | (１)事業所定員：　　名　、(２)利用者数：　名 |
| ⑦担当者名及び役職 |  |
| ⑧担当者連絡先 | TEL :  MAIL: |
| ⑨課税等 | 免税事業者　簡易課税事業者　課税事業者 |

２　申請時点での生産活動状況

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 申請時点での   生産活動の内容  (商品名や内容の概要について記載) |  |
| 1. 申請時点で、申請事業所に既設する生産活動を行うために導入している設備及びその用途 |  |
| 1. 現時点での課題 |  |

３　導入設備の用途　（利用者の従事業務の拡充及び作業効率向上のための設備整備）

|  |  |
| --- | --- |
| ①導入する設備等及び必要性  （内容を具体的に記載） |  |
| ②整備に必要な費用  総額〔単位：円〕 |  |

４　事業効果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請時点での状況 | 想定される事業効果 |
| ① 障害者の平均月額工賃又は賃金 | 円／月 | 円／月 |
| ②導入による従事業務の拡充又は作業効率向上 |  |  |
| ③ その他効果 |  |  |