

令和〇年〇月〇日

京都府知事 〇〇 〇〇 様

・本社の住所
・代表者の役職名・氏名

補助申請者 住 所 京都府〇〇市〇〇町〇番地
氏名又は名称 株式会社〇〇〇〇〇
及び代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇

令和5年度京都府障害者雇用施設整備事業等事業費補助金交付申請書

京都府障害者雇用施設整備事業等事業費補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 実施事業（該当するものを○で囲むこと。）

- (1) 障害者雇用施設整備事業
- (2) 障害者定着支援事業

2 補助金交付申請額

円

「補助対象金額×補助率」で計算し、
千円未満は切り捨てた金額を記入

3 補助申請者に係る常時雇用労働者数

人

申請者が複数の事業所を有している場合は、
全ての事業所の労働者数を記入

4 添付書類

- (1) 事業計画書（別紙1）
- (2) 事業収支予算書（別紙2）
- (3) その他参考となる資料

事業計画書

事業者等の名称	(1 ページ目の補助申請者と同じ)	
主たる事務所の所在地	(本社住所のみ記入)	
主な事業内容		
直前の6月1日における法定雇用障害者数(a)	人	労働局に「障害者雇用状況報告書」(6.1 報告)の提出が必要な企業は、雇用すべき人数を記入
直前の6月1日における実雇用障害者数(b)	人	
(b)の値が(a)より少ない場合、(a)の雇用達成計画 ※具体的に記載すること。		
対象事業所名	(株式会社〇〇〇〇〇 △△事業所)	施設整備や定着支援事業を行う事業所名を記入
対象事業所の所在地	(△△事業所の住所)	
対象事業所の主な事業内容	(△△事業所の事業内容)	
対象事業所に係る常時雇用労働者の状況	常時雇用労働者数	人
	うち障害者	身体障害者 人 (うち重度身体障害者 人) 知的障害者 人 (うち重度知的障害者 人) 精神障害者 人
		△△事業所みの労働者数(全社の労働者数ではないので注意)
実施する事業の種類(該当するものを○で囲むこと。)	障害者雇用施設整備事業	・ 障害者定着支援事業
		どちらかに○
対象となる雇用者の障害特性、人数、業務内容、採用(予定)時期等		
課題となっている具体的な内容	障害特性と課題との関係がわかるように記入	

実施内容		課題を解決するために 行う事業について記入
障害者雇用施設整備事業の 場合は利用開始予定日、障 害者定着支援事業の場合は事 業完了予定日	年 月 日	「〇月〇旬頃を予定」 としても可
事業によって見込まれる効果		課題解決後、 どのような効果が見込めるか
補助対象事業に係る本補助金以 外の補助金等の活用予定	有：補助金等の名称（ ・ 無	
その他特記事項		

事業収支予算書

1 収入の部 (単位：円)

区 分	予 算 額
府 補 助 金	
自 己 資 金	
国 の 助 成 金 (a)	
そ の 他 収 入 (b)	
合 計	

2 支出の部 (単位：円)

区 分	予 算 額
合 計 (c)	

3 補助金交付申請額

円

「補助対象金額×補助率」で計算し、
千円未満は切り捨てた金額を記入
(1ページ目と同じ金額)

補助対象経費 $\{(c) - (a) - (b)\} \times 15 / 100$ (1,000円未満切り捨て)

※補助申請者に係る常時雇用労働者数が1,000人未満の場合は、補助率3/10