事業計画書

１　補助事業の名称

　　令和　　年度倉敷市農福連携推進事業

２　補助事業の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 仮設トイレの設置 | 設置場所（地番まで記載） | 倉敷市 |
| 交付申請額算定 | 事業費　　　　　　 円×１／２＝　　　　 円交付申請額　　　　　千円（上限額１００千円） |

※　交付申請額算定に当たっては、消費税額等を除いてください。

３　計画

|  |  |
| --- | --- |
| 障害者の雇用者数 | 人 |
| 障害者の就労日数 | 日 |
| 障害者の雇用期間 | 令和　　年　　月　～　令和　　年　　月 |
| 障害者が行う作業工程 |  |

※　雇用者数には、「直接雇用者」の外、「派遣労働者の受入数」及び「就労継続支援事業

者等を通じて委託契約を行い、農作業に従事した人数」の合計を記載してください。

４　補助事業の期間

　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで