障害福祉人材確保・職場環境改善等事業費補助金交付申請書

- ・番号は、法人独自の番号がある場合記入（なければ記入不要）
- ・提出日は、令和7年4月7日までの日付であること

第 ●● 号
令和7年 ●月 ●日

静岡県知事 鈴木 康友 様

法人の所在地 静岡市葵区追手町9-6
法人名 株式会社静岡
代表者職・氏名 代表取締役 静岡 太郎

このとおり記入

令和6年度及び令和7年度において障害福祉人材確保・職場環境改善等事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額

350,000 円

様式第3号の「提出先都道府県での補助金の見込額の合計[円]」欄の金額

口座振替先 金融機関名 ●●銀行
支店名 ●●支店
口座種別 普通
口座番号 1234567
口座名義人（カナ） カ シズオカ

- ・責任者は、法人内で代表者から本補助事業を執行する権限の委任を受けている者を記入
例) 総務課長、事務長
- ・作成者は、申請書等の内容確認又は事務連絡を行う者を記入（従業員又は行政書士等）
例) 事務職員

(注1) 以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名 代表取締役 静岡 太郎
作成者 職・氏名 事務職員 静岡 花子

(注2) 次の書類を添付すること

障害福祉人材確保・職場環境改善等事業計画書 総括表（様式第2号）
障害福祉人材確保・職場環境改善等事業計画書 個表（様式第3号）