

(様式 4)

令和 8 年度調布市日中活動系障害福祉サービス等事業所開設及び移転準備費補助金交付事業者選定応募書類

## 事業収支予算（見込）書

事業者名		
事業所名称		
市民利用者の割合 （開設又は移転後 1 年間の見込み） ※いずれかに○		50%以上（補助金上限額 2,500,000 円）
		25%以上 50%未満（補助金上限額 2,500,000 円。補助率 1/2）
補助金交付希望額	円	

歲入

科 目	予算額（円）	備 考
調布市補助金		
法人自己資金		
その他（ ）		
合 計		

歲出

科目	予算額（円）	備 考
合 計		

※ 記載欄が不足する場合には、必要に応じて欄を追加又は拡大等して使用すること。