

(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

歳 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		

歳 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。