

(様式4)

令和〇〇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	特定非営利活動法人〇〇〇〇会	
事業所名称	(仮称) 調布日中活動サービス事業所	
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	2,500,000	円

上限額を超過している場合、
失格となりますのでご注意ください。

歳 入

科 目	予算額 (円)	備 考
調布市補助金	2,500,000	
法人自己資金	2,000,000	
その他 (借入金)	500,000	
寄付金	500,000	
合 計	5,000,000	

個々の費用の見積書等は、応募時点では不要ですが、選定された場合は交付申請時に必要となります。
個々に可能な範囲で金額を想定してご記入ください。

歳 出

科目	予算額 (円)	備 考
礼金	900,000	家賃 3 か月分
仲介手数料	900,000	家賃 3 か月分
前家賃	600,000	〇月, 〇月分
改修工事費	1,600,000	
備品購入費	1,000,000	パソコン〇台, 活動用机, 椅子, 従業員用ロッカー ほか
合 計	5,000,000	

備品購入の場合は、どのような物品を購入予定か「備考」欄にご記入ください。

※ 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。