

別紙 1

事業計画書

1 事業者情報

事業所名	
事業の実施場所	流山市
業種・主な業務内容	
上記事業所の従業員数 (代表者・役員を含まない)	人
担当者	氏名
	所属部署／役職
	電話番号
	メールアドレス

2 労働力確保に係る方針と現状の課題

--

3 事業内容

分類	<input type="checkbox"/> 従業員用設備の整備事業
	<input type="checkbox"/> 従業員の身体機能を補助するための機器の購入事業
	<input type="checkbox"/> 従業員の多言語対応のための機器の購入及び設備の整備事業
	<input type="checkbox"/> その他 ()

具体的な取組	<input type="checkbox"/> 手すりの設置に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> スロープの設置その他段差の解消に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> 車いす用階段昇降機の設置に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> 引き戸扉等の扉への変更に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> 床のすべり防止のための床材への変更に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> 男女別の休憩室の整備に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> 男女別の更衣室の整備に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> 男女別のトイレの整備に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> 障害者対応トイレの整備に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> 託児室の整備に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> パワーアシストスツールの購入費		
	<input type="checkbox"/> 就労支援機器の購入費		
	<input type="checkbox"/> 翻訳機の購入費		
	<input type="checkbox"/> 多言語の社内標識類の設置に係る工事費		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
発注予定日	年 月 日	完了予定日	年 月 日

4 事業実施により期待できる効果

--

5 事業実施に要する経費

経費内訳	金額
	円
	円
	円
小計	円
うち対象外経費	円
補助対象経費 合計 (ア)	円
補助金交付申請額 (ア) × 1 / 2 (千円未満切捨て) 又は 100万円のいずれか低い額	円