

平成 27 年 月 日

テレビ朝日福祉文化事業団 宛

## 平成 27 年度 設備助成申請書 (申請用紙)

団 体 名&施 設 名		
種別(N P O 法人/任意団体等)		
施 設 長 名		
担当者名 (E-メール)		E-メール
所 在 地	〒	
連 絡 先	電話	F A X
貴施設の作業内容について詳細をご記入下さい。		
団体創設日	平成・昭和・大正・ 年 月 日	
登録者数・利用者数	登録数 人 (2015 年 月現在) 利用のべ人数 人 / 1 ヶ月	
利用者の障害の種類について		
利用者の障害の程度について		
職 員 数		
希望する設備または機材		
見 積 価 格 (消費税込) *有効期限明記		
過去 3 年の売上高 (年)	2012 年 円 2013 年 円 2014 年 円	
利用者の平均工賃(1 ヶ月)		
当法人からの過去 <b>5 年以内</b> の 助成について	有 ・ 無	内容
自治体などからの前年度の 助成について	有 ・ 無	内容

助 成 希 望 の 理 由  
&  
施 設 運 営 の 方 針  
などお書きください。

締切 平成 27 年 6 月末日