（第1号様式）

名古屋市障害者への合理的配慮の提供支援に係る助成金交付申請書

年 　月 　日

（あて先）

　社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会会長

（申請者）

住所又は所在地

名 称

代表者氏名

下記の合理的配慮の提供支援に係る助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者区分 | 　□ 事業者　　　□ 団体・グループ |
| 相談年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 対象経費区分 | □ コミュニケーションツール作成費 　　□ 物品購入費 |
| 申請目的・内容 |  |
| 助成対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 完了予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | 　□ 仕様書（コミュニケーションツール作成費）　□ カタログ等の写し（物品購入費）□ 見積書□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| あいサポート企業（団体） |  □ 認定済　（　　　　　年　　　月　　　日）□ 認定予定（　　　　　年　　　月　　　日） |
| 連絡先等 | 　TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： MAIL：　　　　　　　　　　　 　担当者名： |

※　当該助成金の申請内容及び助成金交付後の活用状況について、名古屋市障害者差別相談センターのホームページ等へ掲載されることに同意します。