様式第１号（第７条関係）

宇部市健康経営支援補助金交付申請書

（　新規枠　・　継続枠　）

　　年　　月　　日

宇部市長　様

申請者　　所在地

法人名及び代表者の氏名

（法人番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　宇部市健康経営支援補助金の交付を受けたいので、宇部市健康経営支援補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　金　　　　　　　　円　※千円未満切り捨て

２　添付書類

（１）事業計画書（別紙）

（２）積算金額の根拠書類（見積書、価格表等又はその写し）

（３）申請者の業種及び主たる事業がわかる資料（会社概要等）

（４）履歴事項全部証明書又はその写し（発行後３月以内のもの）

（５）市税に滞納がないことの証明書又はその写し（発行後３月以内のもの）

３　担当者の氏名・連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 【所属】 | 【職名】 |
| 【氏名】 | 【電話番号】 |

別紙（様式第１号関連）

事業計画書

１　計画内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定期間 | 年　月　日から　年　月　日まで |
| 補助金を活用する事業名 |  |
| 補助金を活用する取組内容  ※取組内容ごとに記載すること |  |
| 現状と課題 | （例：健康に関するアンケート結果が悪い、離職者が多い） |
| 健康経営に取り組むことで実現したいこと | （例：従業員の健康意識や満足度の向上） |
| 本事業で目指す目標指標  ※できるだけ数値や数量などで記載してください | （例：「健康への意識が高まった」の回答率を80％以上にする。健康経営取組前と取組後で職場環境や社内風紀への満足度が高まった「そう思う」「ややそう思う」の回答率を80％以上にする。） |
| 効果の検証方法（予定） | （例：健康及び従業員満足度に関するアンケートの実施） |
| その他特記事項 |  |

２　経費（予定額）の内訳（行が足りない場合は別紙で追加してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費名 | 事業に要する経費（税込） | 左記経費のうち補助対象経費（税抜） | 内訳等 |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
| 合計 | 円 | 円 |  |

※補助対象経費は、本事業の目的に沿った事業に対する経費（税抜）のみとし、領収書・見積書等により金額の分かる書類を添付してください。