様式第１号

宇部市健康経営支援補助金交付申請書

年　月　日

宇部市長　様

申請者

法人所在地

法人名

法人代表者

役職・氏名

法人番号

担当者名

連絡先

宇部市健康経営支援補助金（　新規枠　・　継続枠　）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。

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（様式第１号の２）

（２）積算金額の根拠書類（見積書、価格表等）

（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）登記簿謄本又は登記事項全部証明書（発行後３か月以内のもの）

（５）市税に滞納がないことの証明書（発行後１か月以内のもの）

（６）健康経営優良法⼈認定申請の写し

（７）宇部市健康サポーター（事業所部門）登録申請の写し

（８）前年度の健康経営優良法人認定証の写し（継続枠申請の場合のみ）

様式第１号の２

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） |
| 健康経営に取組むことで実現したいこと | | （例：従業員の健康意識の向上） |
| 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％にする。） |
| 効果検証（継続枠の場合は必ず記入すること） | 検証方法（予定） | （例：健康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）

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 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。