平成31年　　月　　 日

**事 業 計 画 書**

1. 助成を受けられる事業所・団体・事業所（ゴム印可）

（団体名・事業所）

　 （代表責任者）

1. （ゴム印可）
2. 設置運営主体（ゴム印可）

1. 助成の種別 （１） 設備等助成事業（第1号事業）

＊車両買替は使用期間10年以上、又は走行距離10万㎞以上を原則とする

(いずれかに○印) （２） 調査研究助成事業（第2号事業）  
　　　　　　　　　 （３） 特別助成事業（第3号事業）

1. 助成対象事業の名称
2. 助成対象事業の目的と効果

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. 事業の内容 （必要に応じ資料添付のこと）

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

物品購入の場合の「事業の期間」は、発注する時期から、納品後物品の使用を開始する頃までの、　　見込みの期間を記入して下さい。工事等も同様。

1. 事業の期間 平成 31　年 月 日 から

平成 　　年 月 日 まで

1. 円  
    （内 訳） 工事請負費 円   
    備品購入費 円   
    印刷製本費 円   
    その他経費 円

10． 円   
 円   
 円

(ご注意：助成金額だけは、百円以下を切り捨て245,000円のように、千円単位でご記載下さい)

11．その他参考事項（別紙添付下さい）

12．ご記入者名　　　　　　　　　　　　　　　　 or Ｅ-mail

**公益財団法人　ダイトロン福祉財団**

（2019.1.11）