

第1号様式の2（第4条関係）

沖縄県障害者社会活動推進事業の概要説明書

1 団体名 代表者名	電話番号 F A X Eメール
	担当者名
所在地	
2 事業名	事業種目No.
3 事業内容	
4 事業実施期間 __年__月__日～ __年__月__日	

5 事業に係る予算総額 千円

6 支出予算額算出内訳

(1) 報酬 (千円)

(2) 賃金 (千円)

(3) 報償費 (千円)

(4) 旅費 (千円)

(5) 需用費 (千円)

(6) 役務費 (千円)

(7) 委託料 (千円)

(8) 使用料及び賃借料 (千円)

(9) その他 (千円)