おおいた共同受注センター　担当者　行

令和8年度　お試し発注支援報奨金　申込書

お試し発注支援報奨金について、下記のとおり申し込みます。

企業・団体名		代表者名	
住所	〒	TEL	
E-mail		担当者名	
事業の動機、背景			
作業依頼内容	（作業依頼内容）　（実施時期、依頼人数）		
	（作業依頼内容）　（実施時期、依頼人数）		
	（作業依頼内容）　（実施時期、依頼人数）		
作業依頼先福祉事業所			
申請要件の確認（誓約事項）	実施要領第3条の規定に基づき、以下の項目を確認のうえ、該当する　にチェックを入れてください。 **① 過去の発注実績と今回の発注業務について** ※貴社の状況に該当するいずれか1つにチェックを入れてください。 **【過去に発注実績なし】** 就労継続支援事業所へ業務を委託・発注すること自体が今回初めてである。 **【過去に発注実績あり（別業務）】** 過去に就労継続支援事業所への発注実績はあるが、今回発注する業務はこれまでに発注したことのない「新たな業務」である。 **② 誓約** ※上記の内容を確認のうえ、必ずチェックを入れてください。 上記の申告内容に相違なく、本件は実施要領における「初めて就労継続支援事業所へ業務の委託又は発注を行う者」の要件を満たすことを誓約します。また、今後も就労継続支援事業所の生産活動に関する業務の委託又は発注を積極的に検討します。		
備考			

※福祉事業所とのマッチング支援は、必ずマッチングできるとは限らないことをご了承ください。
※この申込をしたのち、さらに事業実施計画等の書類提出を経て、交付決定が下りた後の事業着手になります。申込から事業着手まで約1ヶ月程度かかることをご了承ください。

◆お問い合せ先◆

一般社団法人　おおいた共同受注センター　担当：矢吹　TEL：097－529－7622