

【就労支援事業別事業活動明細書等の提出について】

事業所名称	ルートサポート時津			事業所番号	4211180544	
事業所所在地	長崎県西彼杵郡時津町久留里郷423 岩永ビル2F					
連絡先	電話番号	095-865-6153	FAX番号	095-865-6153	記入担当者	吉田
職員数	7 定員	20	事業開始年月日	令和 1年 5月 1日		
事業所の設置者（法人名等）	株式会社ルート			代表者名	福原 貴史	

1 事業内容

（事業内容には、生産活動の内容、対象顧客、市場動向、競合相手の動向、事業内容に主に従事する者の数や属性（どのような資格、経験等を持った者が担当するか等）について詳細に記載すること）

・ハーネス製品組み立て ・ラベル貼り ・DM作成 ・爪楊枝検品/結束作業 PC入力 ・お菓子箱組立 ・BOX内装飾物の挿入
・ポストイング作業 ・さかき結束作業 ・病院内清掃/シーツ交換 ・肉加工

2 主な生産活動に伴う必要経費

主な生産活動に伴う必要経費		
(主な費目) ガソリン代	(額) 1144446	円 円 円 円
計	1144446	円

(注) (表2及び3、又は表4) 生産活動に伴う必要経費の勘定科目の費目とその額を記載すること。

3 就労支援事業活動増減差額

就労支援事業活動増減差額
2423452 円

(注) (表1) -①又は② 就労支援事業別事業活動明細書の「就労支援事業活動増減差額」の額を記入すること。

4 利用者の総賃金額

支払い総賃金見込額
30168029 円

(注) (表2) 就労支援事業製造原価明細書及び(表3) 就労支援事業販管費明細書又は(表4) 就労支援事業明細書の利用者賃金及び利用者工賃の合計額を記入すること。

5 その他

--

長崎県知事 様

以上のとおり報告します。

事業所名又は法人名 株式会社ルート

※事業所設置者である法人印又は事業所印を押印すること（私印は不可）。