

様式1 (第6条関係)

令和8年度障がい者アート商品化支援事業費補助金事業計画書

年 月 日

愛媛県知事 様

住 所  
名 称  
代表者職氏名 印

令和8年度障がい者アート商品化支援事業実施要領第6条の規定により次のとおり事業計画書を提出します。

記

1 添付書類

別添のとおり

(備考) 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

責任者	職：	氏名：	連絡先(電話/メール)：
担当者	職：	氏名：	連絡先(電話/メール)：

(注) 1 代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

2 「責任者」欄には、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

(別添)

令和8年度障がい者アート商品化支援事業計画書

I 商品（成果品）名

--

II 総事業費（消費税及び地方消費税相当額を除く）

円 ㊦
-----

III 事業の概要

1	<b>商品（成果品）の販売・流通戦略</b>
①	製造（予定）数について
②	販売/流通（予定）先について
③	販売/流通（予定）期間について

2	障がい者アートの魅力拡大
①	商品から伝わる障がい者アートの魅力について
②	商品の PR 戦略について

3	<b>商品（成果品）の新規性・斬新さ</b> ※障がい者アートを取り入れた商品（成果品）として、斬新なアイデアは含まれていますか

4	障がい者アーティストの経済的自立
①	アーティストに対する報酬等の契約内容について
②	アーティストとの著作権及び使用権について

5	社会参加の促進
①	商品化事業終了後、この商品（成果品）もしくは他の商品（成果品）の今後の製造・販売について
②	本事業を契機とした障がい者雇用体制や障がい者への合理的配慮の提供の改善（予定）内容について

6	商品（成果品）のイメージ図