

福祉事務所 受付日	月	日
--------------	---	---

秋田市福祉事務所長 様

年 月 日

住所

氏 名

生業計画書

- 1 生業計画の内容（誰が、いつ、どこで、どんな仕事をするか）

- ## 2 生業に必要なものと金額

- ### 3 生業の見通し

- (1) 収入をあげ得る時期

- (2) 収入見込額

- (3) 収入を上げるために必要な材料代その他の費用

- (4) 利益 (2) から (3) を引いた額