補助事業事前協議書（先進的事業補助：認知症GH等防災改修支援事業）

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先）　京都市長 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請者の住所 | 申請者の名称及び代表者名  名称  代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　印 |

以下のとおり補助を希望します。なお、補助事業の決定後は責任を持って事業実施するとともに、事業内容に変更が生じた場合は、京都市に速やかに報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　希望する補助種別 | 施設整備補助 |
| ２　補助事業対象施設  の概要 | １　施設種別（合築の場合は全て記載）、定員数  ２　施設名（所在地）  ３　施設の開設年月日（竣工年月日）  ４　敷地面積（延べ床面積）  ５　改修内容  　□改修箇所名：  　□改修箇所の老朽度合：  　□現状、改修箇所は使用可能か？（使用可　　使用不可）  ６　過去の補助利用実績の有無　　（有り　　無し）  　※過去に国補助を利用された場合、当該補助を受けられない可能性があります。  ※国補助のため、事業開始時期にご注意ください。 |
| ３　補助希望額 | 円 |
| ４　補助事業期間 | 開始予定日　　　　年　　　月　　　日  完了予定日　　　　年　　　月　　　日 |
| ５　担当者 | 氏名  ℡　　　　　　　　　　　　メールアドレス  関連書類の郵送先住所 |

※　添付書類

１　整備予定地周辺住宅地図　　　　　　　　　５　法人定款

２　整備予定施設平面図　　　　　　　　　　　６　施設パンフレット

３　概算見積（国へ2社分の提出が必要です）　７　収支予算見込書

４　補助希望事業の現状が分かる写真　　　　　８　直近の決算書