補助事業事前協議書（京都市災害レッドゾーン又は災害イエローゾーンにおける老朽化等した広域型介護施設等の移転改築整備事業補助）

|  |  |
| --- | --- |
| （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　補助事業対象施設  の概要 | １　施設種別及び定員数（合築の場合も全て記載）  ２　施設名（仮称）  ３　施設の所在地  ４　敷地面積（延べ床面積） |
| ５　改修内容 |
| ３　補助希望額 | 円  （内訳） |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　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