様式第１号

令和　　年　 月 　日

島　田　市　長

住　所　（法人その他の団体にあっては、その主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　申請者　（法人その他の団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　連絡先

**島田市福祉環境整備事業費補助金　交付要望書**

令和　　年度において福祉環境整備を実施したいので、関係書類を添えて補助金の要望をします。

１　交付要望額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　内　　　訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (１)当該建築物の名称 | |  |
| (２)当該建築物の場所 | | 島田市 |
| （３）施工内容 | 施工期間 | 年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで |
| 種　　別 | 増築・改築・用途の変更・大規模の修繕・大規模の模様替え  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 内　　容 |  |
| (４) 積 算 根 拠（※） | |  |
| (５) 理　　由 | |  |

※交付要望額は補助対象となる経費の最大1/2とする。

３　添付書類

　　(１)　補助対象経費に係る見積書の写し

　　(２)　補助事業を実施する建築物等の位置図

　　(３)　補助事業の内容が確認できる資料（配置図、平面図等）

(４)　補助事業を実施する土地又は建築物等の所有者以外の者が申請する場合は、

所有者の承諾書

(５)　その他

注意事項

※令和　年９月30日(　)までに必ず島田市役所福祉課までご提出をお願いします。

それ以降の要望書の提出については、令和　年度以降の要望として取り扱います。