提出日：令和６年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人 | 名　称（法人格から記載） | ふりがな |
|  |
| 代表者の職名・氏名 | ふりがな | 設立年月日（和暦） |
|  | 年　　月　　日 |
| 所在地 | 〒 | TEL |  |
| ﾒｰﾙ |  |
|  |
| 助成を要望する施設(事業所) | 名　称 | ふりがな |
|  |
| 施設代表者の職名・氏名 | ふりがな | 開設年月日（和暦） |
|  | 年　　月　　日 |
| 所在地 | 〒 | TEL |  |
| ﾒｰﾙ |  |
|  |
| 施設(事業所)の種類 |  |
| 要望の内容いずれかの番号に○印、該当箇所に記入して下さい。 | １ 車 両 | 車種： |
| １．軽　　２．普通　　３．福祉車両 |
| １．新規　　２．増車　　３．更新（使用年数：　年、走行距離：　㎞） |
| ２ 備 品 | 備品： |
| １．新規　　２．増設　　３．更新（使用年数：　年） |
| ３施設改修等 | 改修場所： |
| １．新築　　２．拡充　　３．改修（経過年数：　年） |
| 要望内容要望理由 |  |
| 資金計画 | 1. 総事業費
 | 円（税込金額を記載） |
| 1. 助成申請額
 | 円（①の4/3以内 上限額150万円 千円未満切捨て） |
| 1. －②自己負担額
 | 円 |
| 実施時期 | 令和　年　月 |
| この計画の担当者職名・氏名及び連絡先 | 担当者の職名・氏名 | ふりがな | TEL |  |
|  | ﾒｰﾙ |  |
|  |