様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

宇美町長　殿

申請者　住所

氏名又は名称及び代表者名

※本人が署名されない場合は、記名押印してください。

　　　　年度　宇美町介護基盤緊急整備補助金交付申請書

　　年度宇美町介護基盤緊急整備補助金の交付を受けたいので宇美町介護基盤緊急整備補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　施設の種類

３　施設等の名称

４　設置場所

５　着工予定　　　　　年　　月　　日

６　竣工予定　　　　　年　　月　　日

７　交付金申請額算出内訳

（単位:円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費A | 対象経費の実支出（予定）額B（≦A） | 寄付金その他の収入額C | 差引額Ｄ（Ａ－Ｃ） | 基準額Ｅ | 交付申請額Ｂ、Ｄ及びＥを比較して最も低い額（１，０００円未満切捨て） |
|  |  |  |  |  |  |

添付書類

　・事業計画書

・工事に係る実施設計書及び工事契約書の写し

* その他町長が必要と認める書類