別記

第１号様式（第５条関係）

第　　　号

年　　月　　日

岐阜県知事　　様

所在地

補助事業者名

代表者職氏名

　　　　年度岐阜県高齢者施設等防災・減災対策等補助金交付申請書

標記について、下記により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別 |  |
| 施設名（定員数） |  |
| 施設の所在地 |  |
| 事業期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |

２　交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 交付申請額（円） |
| １　既存の高齢者施設等のスプリンクラー設備等整備事業 |  |
| ２　社会福祉連携推進法人等による高齢者施設等の防災改修等支援事業 |  |
| ３　高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業 |  |
| ４　高齢者施設等の水害対策強化事業 |  |
| ５　高齢者施設等の給水設備整備事業 |  |
| ６　高齢者施設等の防犯対策及び安全対策強化事業 |  |
| ７　高齢者施設等の換気設備の設置に係る経費支援事業 |  |
| 合　計 |  |

３　添付書類

・補助金申請額算出内訳

・歳入歳出予算書抄本

・その他参考となる書類