【別紙１－１】要望調査書（事業主体向け）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

**（１）「**県産材需要拡大施設等整備事業」

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業区分 | 木造化　・　内装木質化  　　　（いずれかに○をつけてください。） |  |
| 施設所在市町村名  事業実施主体名 |  |
| 事業主体 |  |
| 事業年度 | 平成２９年度 |
| 施設名称 |  |
| 構造、延床面積 | 階建　　　延床面積　　　　　　　　　㎡ |
| 全体事業費（税込） | 千円 |
| うち建築本体にかかる事業費（税込） | 千円 |
| 他の補助金 | 千円 |
| 他の補助金名称 |  |
| 設計事務所 |  |
| 工　　　期  その他 | Ｈ２９.　　月　～　Ｈ　　.　　月 |
| その他 |  |

【別紙１－２】要望調査書（事業主体向け）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

（２）「木質バイオマス利用施設導入促進事業」

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設所在市町村名  事業実施主体名 |  |  |
| 事業主体 |  |
| 事業年度 | 平成２９年度 |
| 導入施設名 |  |
| 購入製品名 |  |
| 購入単価 |  |
| 購入数量 |  |
| 事業費（税込） | 千円 |
| 購入予定先 |  |
| 導入時期(予定) | Ｈ２９.　　月 |
| その他 |  |
|  |  |