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　高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業 |  |
| ３　高齢者施設等の水害対策強化事業 |  |
| ４　高齢者施設等の給水設備整備事業 |  |
| ５　高齢者施設等の防犯対策及び安全対策強化事業 |  |
| ６　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