

令和 年 月 日

一宮市長 中野 正康 様

所在地
法人名
代表者名

印

地域医療介護総合確保基金（介護施設等整備事業費補助金（コロナ対象事業分））
に係る協議申請書

このことについて 次のとおり関係種類を添えて申し込みます。

- 1 簡易陰圧装置設置経費支援
 - 2 換気設備設置経費支援
- ※ 該当事業の項目に○を付けてください。

記

- 1 事業計画概要（別添1）
- 2 経費所要額内訳書（別添2）
- 3 添付書類
 - ・整備予定箇所がわかる現時点の図面等
 - ・工事見積書

【連絡先】 法人担当者名
電話番号
FAX 番号
E-mail