令和　　年　　月　　日

　一宮市福祉部介護保険課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和５年度における「地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金」の活用

に係る意向調査の回答書

このことについて　次のとおり関係種類を添えて回答します。

１　　高齢者施設等の水害対策強化事業

２　　高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業

３　　高齢者施設等の給水設備整備事業

４　　高齢者施設等の安全対策強化事業

※ 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　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