年　　月　　日

　一宮市福祉部介護保険課長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和６年度地域介護・福祉空間整備等施設整備交付金に係る協議申請書

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。

記

１　既存の小規模高齢者施設等のスプリンクラー整備支援事業

２　認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業（水害対策強化事業分）

３　認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業

　　（耐震化整備・大規模修繕・非常用自家発電設備）

４　高齢者施設等における換気設備の設置に係る経費支援事業

※ 該当事業の項目に○を付けてください。

＜提出資料＞

　・整備計画一覧表（別添３）※該当事業のみ

　・平面図、位置図、写真等（現況及び改修箇所が分かるもの）

・見積書（公的機関、工事請負業者等の民間事業者）

　　※ 公的機関で見積ができない場合は２社以上の見積書の添付が必要です。

　・補助対象面積確認シート（別添４）

　　※ 併設施設があり按分して算出する場合のみ

　　　　　　　　　　　　【連絡先】　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail