|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法　人  （法人格）  1.社会福祉法人  2.公益財団法人  3.公益社団法人  4.特定非営利活動法人  5.その他  (　　　　　)  該当する番号に○印を付して下さい。 | 名　称 | | ふりがな |  | | | | |
|  | | | | | |
| 代表者の  職・氏名 | | ふりがな |  | | | 設立年月日（和暦） | |
|  | | | | 年　　月　　日 | |
| 所在地 | | 〒 | | | TEL |  | |
| FAX |  | |
| ﾒｰﾙ |  | |
| 助成を要望する施設(事業所) | 名　称 | | ふりがな |  | | | | |
|  | | | | | |
| 施設代表者の  職名・氏名 | | ふりがな |  | | | 設立年月日（和暦） | |
|  | | | | 年　　月　　日 | |
| 所在地 | | 〒 | | | TEL |  | |
| FAX |  | |
| ﾒｰﾙ |  | |
| 施設(事業所)  の種類 | |  | | | | | |
| 要望の内容  いずれかの番号に○印、該当箇所に記入して下さい。 | １ 備　品 | | 機材名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　」  （ １．新規　２．更新(使用年数：　　　年)・　３．増設　） | | | | | |
| ２ 車　両 | | 車種「　軽 ・ 普通　・福祉車両　」（　　　）人乗り  （ １．新規　２．更新　(使用年数：　　年、走行距離：　　　km)　３．増車　 ） | | | | | |
| ３施設改修等 | | １．新　築　　２．拡　充　　３．改　修（経過年数：　　　年）  ４．設備等の工事 | | | | | |
| ４ その他 | |  | | | | | |
| 助成要望事業の内容、要望理由 | |  | | | | | |
| 資金計画  概　要 | | ①総事業費 | | 円（税込で記載） | | | |
| ②助成要望額 | | 万円（万円単位（①の75％以内､万円未満切り捨て） | | | |
| ①‐②自己負担額 | | 円 | | | |
| 実施時期（和暦） | | 年　　　月 | | | | | |
| この計画の  担当者職・氏名  及び連絡先 | 職名 |  | | | | | TEL |  |
| ふりがな |  | | | | | FAX |  |
| 氏名 |  | | | | | ﾒｰﾙ |  |
|  | | | | | | | |

提出日：令和７年　　　月　　　日