埼玉県地域密着型サービス等整備助成事業費等補助金　協議申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　○○○　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○年　△月　□日

（宛先）　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記により、埼玉県地域密着型サービス等整備助成事業費等補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて協議を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　事業（下記のうち該当する事業に○をつけてください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | (1) 災害イエローゾーンに所在する老朽化等した広域型介護施設等の改築整備事業 |
|  | (2) 災害レッドゾーンに所在する老朽化等した広域型介護施設等の移転改築整  備事業 |

２　補助金交付申請額　　　　　　金　　　　　　　円

３　事業計画書　　　　　　　　　別紙１のとおり

４　その他参考となる資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 法人担当者 |  |  |
| 所属 |  | 電　話 |  |
| 氏名 |  | メールアドレス |  |