

様式第1

- () 既存の小規模高齢者施設等のスプリンクラー設備等整備支援事業
- () 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・大規模修繕等・非常用自家発電設備事業・水害対策強化事業)
- () 社会福祉連携推進法人等による高齢者施設等の防災改修等支援事業
- () 高齢者施設等の非常用自家発電設備整備事業
- () 高齢者施設等の水害対策強化事業
- () 高齢者施設等の給水設備整備事業
- () 高齢者施設等の防犯対策及び安全対策強化事業
(高齢者施設等のブロック塀等改修整備)
- () 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

令和6年度

補助協議書

施設名				設置主体		施設所在地	鹿児島市 (連絡先 -)	
施設種別			整備区分 (新設・更新の別)		定員	定員	人	施設設置年月日 年 月 日
施設概要	建物の構造	延床面積	職員数					
	造 階建	m ² (うち m ²)	人					
1 整備費	総事業費			補助金				
	円			円				
※ 業者の見積書を2者以上添付すること								
2 整備内容								
※ 整備箇所等がわかる資料(図面・写真等)を添付すること								
3 運営	法人名	法人代表者名	法人設立年月日	従業員数	担当者	担当者名		
			年 月 日	人		電話 (-)	FAX (-)	

令和 年 月 日提出

法人名
法人所在地
代表者職氏名
(郵便番号)