施設・設備等に係る事業計画調書（令和７年度）

|  |  |
| --- | --- |
|  施設名 |  |

担当課

担当者名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

１　該当の有無　　　(1) 有　　　(2) 無

２　上記１で(1)有の場合、次表に記入願います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  年度区分 | 優先順位 |  事業名 |  事業費 |  整備面積 （設備整備は機器名） |  整備内容 （具体的に記入願います。） |
| 施設整備 |  ７年度 ～ 年度 |  |  |  |  （㎡） |  |
|  ７年度 ～ 年度 |  |  |  |  |  |
| 設備整備 |  ７年度 |  |  |  |  |  |
|  ７年度 |  |  |  |  |  |
| 耐震診断 |  ７年度 |  |  |  |  |  |

 **※優先順位を必ず記載してください。**

 **※事業名は「補助金の事業名」を記載してください。**

**（補助金の事業名は各交付要綱を参照のこと。）**

施設・設備等に係る事業計画調書（令和８年度以降）

|  |  |
| --- | --- |
|  施設名 |  |

担当課

担当者名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

１　該当の有無　　　(1) 有　　　(2) 無

２　上記１で(1)有の場合、次表に記入願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  区分 |  年度 |  事　　業　　種　　別 |  備　　　　考 |
| 施設整備 | ８年度 |  |  |
| ９年度 |  |  |
| 10年度 |  |  |
| 設備整備 | ８年度 |  |  |
| ９年度 |  |  |
| 10年度 |  |  |
| 耐震診断 | ８年度 |  |  |

 ＊ できるだけ精度の高いもので回答願います。