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。