

奥州市集会施設整備費補助金 要望調査票

※→該当するものを○で囲んでください。

記入日	令和 年 月 日
地域 ※	水沢 / 江刺 / 前沢 / 胆沢 / 衣川
施設名	
所在地 (新築の場合は建設予定地)	
団体名	
代表者 職・氏名	
代表者住所	
担当者連絡先	氏 名 : _____ ※代表者以外の場合のみ 電 話 : _____ - _____ ※日中つながる番号
工事区分 ※	新築 / 改築 / 増築 / 修繕 / 上下水道 ・ トイレ
工事内容	
工期予定	令和 年 月から 令和 年 月まで
事業費 (税込)	円
振興会等からの助成 ※	あり (円) / なし
補助金額	円 (千円未満切り捨て)
施設利用の現状 ※	可 / 一部不可 / 全面不可 【利用者 : 世帯 人】
施設建築年	年
自己資金の確保 ※	あり / なし
地域の合意 ※	あり / なし
添付書類	① 施設写真 (全体及び工事箇所の現状がわかるもの) ② 位置図 (住宅地図等の写し) ③ 見積書 ④ 施工に関する合意、積立状況が確認できるもの (総会資料など)

職員記入欄					
受付日	【受付順： 】		令和	年	月 日
受付職員	()				
事業実施緊急度	高 / 中 / 低				
memo					