募集要項第１号様式

ケアラー居場所づくり支援事業　改修工事等計画書

申請者

団体等名称

代表者氏名

１　活動拠点　　名称等

　　　　　　　　　所在地

２　計画概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 改修内容 |  |
| 開始日（予定） | 年　　月　　日 |
| 完了日（予定） | 年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 改修内容 |  |
| 開始日（予定） | 年　　月　　日 |
| 完了日（予定） | 年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | 改修内容 |  |
| 開始日（予定） | 年　　月　　日 |
| 完了日（予定） | 年　　月　　日 |

※　記載欄が足りない場合は、行を追加してそれぞれ記載してください。

※　開始日は、交付決定日以降の日付でなければなりません。

※　完了日は、改修工事等に係る支払いが全て完了する日付です。

※　工事の遅延等であっても、当該年度中に全ての支払いが完了しない、または、当該年度中に居場所の運営を開始できない場合、改修費は原則補助対象外となります。工期には十分ご注意いただき、支障がある場合は至急お知らせください。